

Hamburger Volleyball-Verband e.V.
- Landesspielreferent -
Schäferkampsallee 1
20357 Hamburg

Hamburg, den

Antrag auf Spielverlegungen

AntragstellerIn:Mannschaft:
Verein Spielklasse

Wir beantragen hiermit folgende(s) Spiel(e) zu verlegen:

SpieltagSpielnr.:Mannschaften:

auf folgenden Termin:Halle:

Die beteiligten Mannschaften stimmen hiermit der Verlegung zu:

Mannschaft 1:Unterschrift: Vereinsname
Name und Anschrift:
Email:
Mannschaft 2:Unterschrift: Vereinsname
Name und Anschrift:
Email:
Mannschaft 3:Unterschrift: Vereinsname
Name und Anschrift:
Email:

Dem Antrag sind Freiumsschläge für die Benachrichtigung durch den Landesspielreferenten beizufügen. Alternativ kann die Verlegung auch per e-mail an den Landesspielreferenten (anfrage@hvby.de) geschickt werden. Alle Mannschaften müssen dem Termin direkt und einzeln zustimmen. Die Antrag stellende Mannschaft muss eine Bestätigung mitschicken, dass der Abteilungsleiter informiert ist und ein Betrag von 15,- € abgebucht werden kann.

Name und Anschrift des Antragstellers:
.....

Genehmigt: Ja / Nein
Landesspielreferent