

Spielverlegung

Antragsteller: Club _____
Vertreter _____
Bearbeitungs-Nr. Anschrift _____
Telefon _____ Fax _____
Klasse _____
Damen Herren 4e Mannschaft

Gegner: Club _____
Vertreter _____
Anschrift _____
Telefon _____ Fax _____

Termin alt: Datum _____ Uhrzeit _____

Termin neu: Datum _____ Uhrzeit _____

Spiel - Nr.: _____

Begegnung : _____

Zahlung: 27,50 € sofort

Bankverbindung: Sparkasse Offenburg / Ortenau

BLZ: 664 500 50 Konto-Nr.: 00 7801 8340

Einzahlungsbeleg liegt bei ja nein ²⁾

² Grund: _____

Mit ihren Unterschriften erklären sich die Unterzeichner mit der Spielverlegung einverstanden.

Antragsteller : Datum: _____ Unterschrift: _____

Gegner: Datum: _____ Unterschrift: _____

Staffelleiter: Datum: _____ Unterschrift: _____