



Antrag auf Spielverlegung
(Beachte: SpO §7 Spielbetrieb Ziffer 4, Abs. 1-3)

An den/die Staffelleiter/-in _____

Der Verein _____ beantragt die Verlegung des

Punktspiel Nr: _____ Pokalspiel Nr: _____

Mannschaftsart: _____

Spielklasse: _____

_____ gegen _____
(Heimmannschaft) (Gastmannschaft)

vom _____ auf den _____

Begründung: _____

Unterschrift und Vereinsstempel
Abt./Vors. Heimmannschaft

Unterschrift und Vereinsstempel
Abt./Vors. Gastmannschaft

Die Verlegungsgebühr* von Euro wurde auf das Konto des TFV
(Sparkasse Mittelthüringen, IBAN: DE51 8205 1000 0600 0804 04, BIC: HELADEF1WEM)
überwiesen.

(* siehe TFV-Infoheft/Technische Richtlinien)

Bestätigung durch den Staffelleiter: _____
Datum

Unterschrift