esserbulls DSAB – LIGA

Anmeldung einer SPIELVERLEGUNG

Saison: _____

Ligaklasse / Gruppe: _____ / _____

gewünscht von: _____
Teamname

Liga-Name: **esserbulls Liga / 334**

senden an esserbulls Ligaverwaltung, Fax.: **02433-952558**

Telefonische Verlegungen haben keine Gültigkeit !

Die Ligaverwaltung empfiehlt, Spielverlegungen bis Donnertags unmittelbar vor dem Ligaspiel schriftlich zu melden. Beide Teams sind verpflichtet, dieses Formular der **esserbulls Ligaverwaltung** zuzustellen. Beide Teams füllen, unabhängig voneinander, ein eigenes Formular aus.

Der Termin des Nachholspieles darf 14 Tage nicht überschreiten !

offizielles Datum des Spieltages: _____	neuer Spieltag: _____ (maximal 2 Wochen nach dem offiziellem Spieltag)
Heimteam:	Gastteam:
TC:	TC:
Verlegung besprochen mit: _____ (Name des Gesprächspartners)	Verlegung besprochen mit: _____ (Name des Gesprächspartners)
Datum, Unterschrift: _____ (online nicht erforderlich)	Datum, Unterschrift: _____ (online nicht erforderlich)
Begründung: von der Mannschaft anzugeben, welche um Verlegung gebeten hat.	

Die letzten beiden Spieltage dürfen nur vorverlegt werden. Alle Nachholspiele müssen vor den letzten beiden Spieltagen gespielt sein !