



DSAB - LIGA

SPIELVERLEGUNG - Anmeldung

Saison: _____
 Ligaklasse / Gruppe: _____ / _____
 Liga -Name : _____

gewünscht von: _____
 (Mannschaftsname)

(senden oder Faxen an MAD-Ligaverwaltung Fax: 02432-9337637)

telefonische Verlegungen haben keine Gültigkeit!

Die Ligaverwaltung empfiehlt, Spielverlegungen bis Samstags unmittelbar vor dem Ligaspiel schriftlich gemeldet zu haben, sonst greift das Regelwerk.

Altes Datum des Spieltages:	Neues Datum: _____ (Uhrzeit)
Heim-Mannschaft:	Gast-Mannschaft:
Kapitän:	Kapitän:
Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)	Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)
Datum, Unterschrift:	Datum, Unterschrift:
Begründung: _____ (von der Mannschaft anzugeben, welche um Verlegung gebeten hat.)	
<u>WICHTIG: Die letzten beiden Spieltage dürfen nur vorverlegt werden !</u>	



DSAB - LIGA

SPIELVERLEGUNG - Anmeldung

Saison: _____
 Ligaklasse / Gruppe: _____ / _____
 Liga -Name : _____

gewünscht von: _____
 (Mannschaftsname)

(senden oder Faxen an MAD-Ligaverwaltung Fax: 02432-9337637)

telefonische Verlegungen haben keine Gültigkeit!

Die Ligaverwaltung empfiehlt, Spielverlegungen bis Samstags unmittelbar vor dem Ligaspiel schriftlich gemeldet zu haben, sonst greift das Regelwerk.

Altes Datum des Spieltages:	Neues Datum: _____ (Uhrzeit)
Heim-Mannschaft:	Gast-Mannschaft:
Kapitän:	Kapitän:
Verlegung besprochen mit: Name des gegnerischen Gesprächspartners	Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)
Datum, Unterschrift:	Datum, Unterschrift:
Begründung: _____ (von der Mannschaft anzugeben, welche um Verlegung gebeten hat.)	
<u>WICHTIG: Die letzten beiden Spieltage dürfen nur vorverlegt werden !</u>	