# Antrag auf Änderung des Spieltermins

**Begegnung:**  **-**

**Spielnummer:**  **Liga:**

### Antragsteller

**Verein:**

**Datum der Begegnung bisher: neu:**

**Uhrzeit bisher: neu:**

Datum Vorschlag 2: Vorschlag 3:

Uhrzeit Vorschlag 2: Vorschlag 3:

#### Einverständnis der gegnerischen Mannschaft

**Begründung:**

**Verein:**

**Datum der Begegnung neu: Uhrzeit:**

Ort/Datum Stempel/Unterschrift des vertretungsber. Vorstandes

Ort/Datum Stempel/Unterschrift des vertretungsber. Vorstandes

Rechtsbelehrung:

Dieses Formular erhält erst seine Gültigkeit bei ordnungsgemäßer Ausfüllung. Wird die Terminverlegung von der ligaleitenden Stelle genehmigt, so ist sie für alle Beteiligten bindend.

#### Ligaleitende Stelle

##### Eingang: zugestimmt: Plan geändert

**Schiedsrichter neu:**

**Bemerkungen:**