



**Antrag auf Spielverlegung für die Spielklassen des FSA**

Beantragender Verein: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Verlegung wird beantragt für Punkt-/Pokalspiel Nr.: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr

Spielpaarung: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- Was soll verlegt werden?
- Termin (neu): \_\_\_\_\_
- Anstoßzeit (neu): \_\_\_\_\_ Uhr
- Sportanlage: \_\_\_\_\_

Begründung für Verlegung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vor Einreichung des Antrages ist die Zustimmung durch Unterschrift der gegnerischen Mannschaft einzuholen. Eine Kopie des bestätigten Verlegungsantrages ist dem zuständigen SR-Ansetzer zu übersenden.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift des Gegners

**Spielverlegungen sind lt. § 18 Ziffer 2 Spielordnung des FSA kostenpflichtig. Die Gebühren sind nach Rechnungslegung zu begleichen.**

Bei Einverständnis der Abbuchung im Lastschriftverfahren bitte ankreuzen.

- Bei Vorliegen einer Einzugsermächtigung wird der Betrag im Lastschriftverfahren eingezogen. Für die Vollziehbarkeit und Rechtskraft dieser Verfügung gelten die Festlegungen des § 35 der RuVO des FSA.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift des Antragstellers

Von einer Verlegungsgebühr kann abgesehen werden, wenn nicht durch den Verein zu verantwortende Umstände die Antragstellung begründen.