Absender:

SSVB
SÄCHSISCHER SPORTVERBAND VOLLEYBALL E.V.

An
Sächsischer Sportverband Volleyball e. V.
Am Sportforum 3
04105 Leipzig

Antrag auf Spielverlegung

(lt. Landesspielordnung 16.6.)

Antragsteller/Verein: .....
Spielklasse: .....
Begründung: .....
.....

Die Gebühren für die Spielverlegung in Höhe von 10, - Euro wurden am ..... überwiesen.
Die Kopie des Einzahlungsbelegs liegt bei.

Spiel-Nr.:		.....	vom	.....
Spiel-Nr.:		.....	vom	.....
Neuer Termin:	am	.....	Uhrzeit:	.....
	am	.....	Uhrzeit:	.....

Sporthalle: .....

Ort/Datum .....

Unterschrift: .....

Einverständnis:

....
1. Verein/Name/Unterschrift 2. Verein/Name/Unterschrift

Bestätigung:

....
Staffelleiter Landesschiedsrichterwart
(bei Spielen der Sachsenliga)

Bestätigung: .....
Landestrainer (bei Kadervorhaben)

Sächsischer Sportverband Volleyball e.V.
Am Sportforum 3
04105 Leipzig
Telefon: 0341-960 56 21
Telefax: 0341-960 56 55
Internet: www.ssvb.org
E-Mail: volleyball@ssvb.org

Amtsgericht Leipzig VR 960
Steuernummer: 231/141/02490
USt.-Id.-Nummer: DE171196692

Sparkasse Leipzig
IBAN: DE59860555921110004776
BIC: WELADE8LXXX

Präsidium i. S. v. §26 BGB
Wolfgang Söllner (Präsident)
Heike Becker
Sylvia Franke
Dr. Holger Hecht
Maik Vogt

molten For the real game
hummel
Sparkasse