



Antrag auf Spielverlegung



An Spielleiter: Spfrd./in: (Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Der Vereinbeantragt die Verlegung

des Punkt-/Pokalspiels-Nr: _____ Spielklasse/Altersklasse:.....

_____ gegen _____

Heimmannschaft Gastmannschaft

vom: (Datum) _____ auf den: (Datum) _____ Anstoß: _____ Uhr

Begründung:

Datum Antragstellung: _____

Antragsteller – Unterschrift/Stempel

Einverständnis Gegner – Unterschrift/Stempel

Der Aktivbeitrag Spielverlegung in Höhe von _____ Euro
 (Kreisoberliga: 25,-Euro Kreisliga/Kreisklasse: 20,-Euro Frauen/Nachwuchs: 10,-Euro)

wurde auf das unten angegebene Konto des KFA Erfurt-Sömmerda mit

Verwendungszweck: Code-Nr. 24 03 Vereins-Nr. termingerecht überwiesen.
 Die Kopie des Einzahlungsbeleges liegt diesem Antrag bei.

Bestätigung durch den Spielleiter: _____

Datum

Unterschrift Spielleiter

Bankverbindung:

Sparkasse Mittelthüringen
 BIC: HELADEF1WEM
 IBAN: DE46 8205 1000 0125 1004 00

Steuer-Nr.: 151/142/50659
 Ust.-ID-Nr.: DE 150123695

Mail: info@kfa-erfurt-sommerda.de
 Homepage: www.kfa-erfurt-sommerda.de