

Gesuch / Meldung

Spielabbruch SM

Meisterschaftsspiel vom: _____ NL A / NL B /
 1. / 2. / 3. / 4. / 5. Liga; Gruppe _____

Meisterschaftsrunde: _____

Heimmannschaft: _____ Gastmannschaft: _____

Hornusserplatz: _____

Begründung:

Neues, vereinbartes Spieldatum: _____ **Spielbeginn:** _____

Ort / Datum: _____	Ort / Datum: _____
Unterschrift: Verantwortlicher Heimmannschaft _____	Unterschrift: Verantwortlicher Gastmannschaft _____
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Adresse:	Adresse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Tel.Nr:	Tel.Nr:
Unterschrift Schiedsrichter _____	Unterschrift Schiedsrichter _____

Bemerkungen Ligabetreuer:

Ort / Datum: _____

Unterschrift Ligabetreuer:

- **Der Ligabetreuer ist telefonisch zu Benachrichtigen!**
- **Diese Meldung plus Kopien der Spiellisten sind noch am gleichen Tag der Auswertungsstelle zuzustellen!**

Obmann SM