

Gesuch / Meldung

Spielabsage 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: _____

Unterschrift: Verantwortlicher Heimmannschaft

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Tel.Nr:

Ort / Datum: _____

Unterschrift: Verantwortlicher Gastmannschaft

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Tel.Nr:

Bemerkungen Ligabetreuer:

Ort / Datum: _____

Unterschrift Ligabetreuer:

Diese Meldung ist noch am gleichen Tag dem Ligabetreuer zuzustellen.

Obmann SM