


Absender: Verein: Sachbearbeiter: Anschrift: Tel./Fax:	
Geschäftsstelle EHV-NRW e.V. Vennhauser Allee 228 40627 Düsseldorf	

Antrag auf Spielverlegung gemäß Anhang 1. der Durchführungsbestimmungen

Antragsteller (Verein) _____

Altersklasse _____

Liga _____

Verlegungsgrund (optional)

Spielpaarung: _____ - _____

bisheriger Spieltermin:

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____ **Ort/Halle** _____

(geplanter) neuer Spieltermin:

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____ **Ort/Halle** _____

Datum / Unterschrift Antragsteller

Datum / Unterschrift Spielgegner

Auf Ziff.8.5 der z.Zt. gültigen Durchführungsbestimmungen wird ausdrücklich hingewiesen.

Genehmigt durch den EHV-NRW e.V.

Datum

Siegel

Unterschrift