



Fußball-Landesverband Brandenburg e.V.

FLB-Geschäftsstelle · Dresdener Straße 18 · 03050 Cottbus · Tel. 0355 / 43 10 220 · Fax 0355 / 43 10 230

Steuernummer: 056/140/04233

Verwaltungsstelle/Fußballkreis

Antrag auf Spielverlegung

Der Antragsteller: (offizielle Postanschrift des Vereins)

- bittet um:
- Spielverlegung
 - Änderung der Anstoßzeit
 - Tausch des Heimrechts

des Spiels Nr. _____ der Junioren/Senioren (nicht Zutreffendes bitte streichen)

der Spielklasse _____ Spielpaarung: _____

Stichwortartige Begründung:

Neuer Terminvorschlag Datum: _____ Uhrzeit: _____

Neuer Spielort: (Adresse der Spielstätte)

- Zustimmung des gegnerischen Vereins:
- liegt vor,
 - liegt nicht vor,
 - nicht erforderlich.

Unterschrift/Vereinsstempel gegnerischer Verein

Ort/Datum

Unterschrift/Vereinsstempel Antragsteller

Ort/Datum

Dem Antrag wird Die Verlegung ist	<input type="checkbox"/>	zugestimmt kostenfrei	<input type="checkbox"/>	nicht zugestimmt kostenpflichtig
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Der Betrag von Euro (0% MwSt) ist innerhalb von 10 Tagen zu überweisen an

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

BLZ: _____ KTO: _____

Verwendungszweck: **SV** _____ (lfd. Nr. – Spieljahr – Spielklasse)

Staffelleiter

Ort/Datum

Verteiler:

Verein
Fußballkreis/Finanzen