Antrag auf Spielverlegung

An
das Ligabüro
Volleyball-Bundesliga
Seegewann 4
60489 Frankfurt/M.

Tel. 069 / 978 834 0
Fax: 069 / 978 834 25

Liga:.....

....
Heim Gast

Bisherige Spieldaten

Datum:..... Uhrzeit:.....

Halle:.....

Neue Spieldaten

Datum:..... Uhrzeit:.....

Halle:.....

Begründung für die Spielverlegung:

.....

.....

Einverständnis des Gastvereins

Wir sind mit der o.g. Spielverlegung einverstanden.

....
Datum Unterschrift

Beigefügt ist eine Kopie des Einzahlungsbeleges über die Verwaltungsgebühr von DM 300,-- (1.BL) bzw. DM 150,-- (2.BL) lt. 6.2.3 Bundesligaordnung (Anlage 2 der BSO) auf das Konto:

Treuhandverein "Ligabüro", Kto. 111 005 559, Sparkasse Leverkusen, BLZ 375 514 40.

Die Gebühr entfällt bei Pokalspielansetzungen sowie bei Teilnahme von Europacup-Spielen.

....
Datum Unterschrift

Bearbeitungsvermerke:

v. Liga-Ausschuß genehmigt:	v. SR-Einsatzleitung genehmigt:	v. Ligabüro erfaßt:
.....	.....	.....