

Antrag auf Spielverlegung

Auszufüllen vom antragstellenden Verein:

Das am _____ geplante Meisterschaftsspiel

_____ gegen _____

soll auf den _____ * verlegt werden.

Begründung für die Spielverlegung (ggf. Bescheinigungen beifügen):

* Bitte den nächstmöglichen Termin der Nachholspiele laut Spielplan nehmen.

Ort und Datum

antragstellender Verein

Unterschrift Fußball-Leiter:in
und Vereinsstempel

Auszufüllen vom gegnerischen Verein:

Wir erklären uns mit dem obigen Antrag auf Spielverlegung

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden.

Ort und Datum

antragstellender Verein

Unterschrift Fußball-Leiter:in
und Vereinsstempel

=====

Vermerk und Entscheidung der Technischen Leiterin/des Technischen Leiters:

☐ Das verlegte Meisterschaftsspiel wird auf den _____ neu angesetzt.

☐ Der Antrag auf Spielverlegung wird abgelehnt, weil _____

Gen.-Nr.: **SpVerl-202**__-__

☐ **20,00 €**

Die Gebühren ist gemäß GbO innerhalb von 14 Tagen auf das

IBAN-Konto: **DE18 3601 0043 0333 4364 39**

Kontoinhaber: **Deutscher Gehörlosen-Sportverband – Sparte Fußball**

unter Verwendungszweck obiger Gen.-Nr. zu überweisen.

Ort und Datum

Unterschrift Technische Leiterin/Technischer Leiter und Stempel

Stand: 01.07.2026