

EBW-Ligenverwaltung*
Annette Werner
Friedrichstr. 81 A
76456 Kuppenheim
e-mail: ligenverwaltung@eishockey-ebw.de

Fax: 0621 / 864297766

Antrag auf Spielverlegung

Bitte immer dieses Formular als Antrag auf Spielverlegung verwenden und mit Einverständnisvermerk des Spielgegners an die Adresse der Ligenverwaltung* senden, mailen bzw. faxen.

Heimmannschaft:		Gastmannschaft:	
Spiel-Nr. :		Spielklasse:	
Alter Spieltermin (Datum):	Uhrzeit:	Spielort:	
Neuer Spieltermin (Datum):	Uhrzeit:	Spielort:	

Stempel oder genaue Bezeichnung des Antragstellers:		<u>Einverständniserklärung</u> - Stempel oder genaue Bezeichnung des Spielgegners:	
Fax-Nr. / e-mail:		Fax-Nr. / e-mail:	

Datum/Unterschrift **+ Name in Druckbuchstaben**

Datum/Unterschrift **+ Name in Druckbuchstaben**

Genehmigung durch die Ligenverwaltung:

Ja Nein Datum: _____

Unterschrift Ligenverwaltung

Der Antragsteller hat binnen **einer Woche** nach Genehmigung der Spielverlegung durch die EBW-Ligenverwaltung laut Durchführungsbestimmungen die Gebühr von € **40,00 bzw. von € 80,00** bei kurzfristigen Spielverlegungen (später als 5 Tage vor regulärem Spieltermin) unter Angabe der Spiel-Nr. auf das angegebene Konto des EBW zu entrichten. **Eine weitere Rechnungsstellung erfolgt nicht.**

Bankverbindung: Sparkasse Rhein-Neckar Nord • IBAN: DE51 6705 0505 0038 1854 62 • BIC: MANSDE 66XXX • Konto: 0381 854 62 • BLZ: 670 505 05