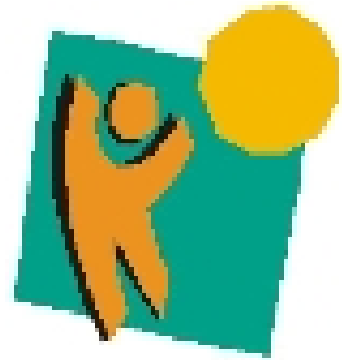


DTB-Staffelleitung  
Andrea Motyll  
Viktoriastr.54a  
  
44532 Lünen



Fachgebiet Korbball  
Ort und Datum: \_\_\_\_\_

**Spielverlegung des Spiels:** \_\_\_\_\_ **mit der Spielnummer: DTB** \_\_\_\_\_

Hallo Andrea,

hiermit möchten wir eine Spielverlegung des o.g. Spieles bewirken.

Das Spiel soll nun stattfinden: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort/Halle: \_\_\_\_\_

Einverständniserklärung des Gegners:

Hiermit bestätigen wir, dass wir der Spielverlegung zustimmen!

Verantwortlich: \_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift

Einverständniserklärung des Schiedsrichters:

Hiermit bestätige ich, dass ich der Spielverlegung zustimme und das Spiel leiten werde!

Schiedsrichter: \_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift

Da der angesetzte Schiedsrichter: \_\_\_\_\_ den neuen Termin nicht wahrnehmen konnte,  
haben wir selbstständig nach Ersatz gesucht!  
Der entsprechend qualifizierte Schiedsrichter (siehe oben) hat zugesagt und bestätigt.

Zusätzlich bestätige ich, dass ich den/die aufsichtsführende/n Verein/e benachrichtigt habe. Mein/e  
Ansprechpartner war/waren: \_\_\_\_\_

Wenn ich nicht umgehend von dir höre, dann nehme ich an, dass der Spielverlegung nichts im Wege steht.

Bei Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit sportlichem Gruß