



Fußballkreis Uckermark

☆ im Fußball-Landesverband Brandenburg ☆

Kreisspielausschuss

Staffelleiter

(Staffelleiter)

(Ort / Datum)

Antrag auf Spielverlegung

Der Antragsteller: (offizielle Postanschrift des Vereins)

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

des Spiels:

Spiel-Nr.

Spielklasse

Spielpaarung

Stichwortartige Begründung: -

-

-

Neuer Termin

Datum

Uhrzeit:

Neuer Spielort:

Zustimmung des gegnerischen Vereins:

- liegt vor
- liegt nicht vor
- nicht erforderlich

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

Der Betrag von **20,00** Euro ist innerhalb von 10 Tagen zu überweisen an:

Konto-Inhaber: FLB - Fußballkreis Uckermark
Geldinstitut: Sparkasse Uckermark
BIC: WELADED1UMP
IBAN: DE78 1705 6060 0101 0110 83

Verwendungszweck: **SV**

(Ifd. Nr. – Spieljahr – Spielklasse)

Staffelleiter

Verteiler:

Verein
Kreiskassenwart

FLB-Steuernummer: 056/140/04233