

Inline-Skaterhockey Deutschland

Staffelleiter

Liga

Name des Staffelleiters

per Fax/E-Mail:

Faxnummer oder E-Mail-Adresse

## Einverständniserklärung Spielterminänderung

**Abgabefrist:** bis 1 Woche vor  
Spieltermin

**Zuständig:** Staffelleiter

**Seite:** 1 von 1

2019

## Einverständniserklärung zur Spielterminänderung

**Spieldaten:**

Meisterschaft  Pokal

Liga / Altersklasse

Spiel - ID

Heimmannschaft

Gastmannschaft

**Bisheriger Termin:**

Datum / Spielbeginn

Spielstätte

**Neuer Termin:**

Datum / Spielbeginn

Spielstätte

### Es gelten die Bestimmungen von §§ 29 – 30 WKO:

- Der neue Spieltermin muss mindestens 4 Wochen nach dem Tag der Antragsstellung liegen.
- Beide Mannschaften haben spielfrei.
- Die nicht Antrag stellende Mannschaft hat keinen Schiedsrichtereinsatz.
- Der Heimverein hat nachweislich eine Spielstätte.

Wir bestätigen die Vollständigkeit und Korrektheit der Angaben und erklären uns mit der genannten Spielverlegung einverstanden. Als Heimverein, auch im Falle eines Heimrechtsverzichts der gegnerischen Mannschaft, bestätigen wir ausdrücklich die Verfügbarkeit einer zugelassenen Spielstätte.

Datum, Unterschrift  
nicht vergessen!

Datum

Unterschrift mit Vereinsstempel