

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

2012

## Einverständniserklärung zur Spielterminänderung

### Spieldaten:

\_\_\_\_\_  
Liga / Altersklasse

Meisterschaft  Pokal

\_\_\_\_\_  
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