

An das Wettspielreferat des



Siebenbürgengasse 55
A-9073 Klagenfurt-Viktring
wettspiel@khv.at

Datum: _____

Formblatt des KHV Ansuchen um Spielverschiebung

Beantragender Verein:

--

Zu verschiebendes Spiel:

NU Nr.	Tag	Datum	Zeit	Bewerb	Heim	:	Gast	Halle

Vorgeschlagener

neuer Termin	Tag	Datum	Zeit	Halle

Begründung der Verschiebung:

Beantragender Verein:
Unterschrift (Stampilie)

Bei Einverständnis:
Gegnerischer Verein:
Unterschrift (Stampilie)

Laut Punkt 3.1. der Durchführungs- und Spielbestimmungen wird die vorgenannte Spielverschiebung durch den Wettspielreferenten

genehmigt

/

nicht genehmigt

zutreffendes wird vom Wettspielreferenten eingekreist

Bei Nichtgenehmigung: die Begegnung hat am ursprünglich festgesetzten Termin zu erfolgen!

Die Bearbeitungsgebühr dieses Spielverschiebungsansuchens in der Höhe von € 35,- wird, laut den Durchführungs- und Spielbestimmungen des Kärntner Handballverbandes, dem KHV Konto des Antragstellers angelastet.