



**Bayerischer Sportkegler- und Bowlingverband e.V.
Bezirk Oberfranken**



Spielleiter Bezirksjugend Klaus Schulz,
Thüringer Strasse 1, 96450 Coburg, Tel. 09561 6757117
Fax 09561 7097068, E-Mail: spielleiter.jugend@bskv-oberfranken.de
Internet: <http://www.bskv-oberfranken.de>

Datum:

Spielverlegung Jugend

Anschrift Antragsteller:

| | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Kreis: | <input type="text"/> | Name: | <input type="text"/> |
| Klub: | <input type="text"/> | Straße: | <input type="text"/> |
| Funktion Antragsteller: | <input type="text"/> | Wohnort: | <input type="text"/> |
| Faxnummer: | <input type="text"/> | Tel.: | <input type="text"/> |
| E – Mail Adresse: | | <input type="text"/> | |

Die Felder Kreis, Klub, Funktion Antragsteller, Straße, Wohnort, Tel., Faxnummer oder E – Mail Adresse sind Pflichtfelder

Angaben über das Spiel:

| | | | |
|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Spielklasse: | <input type="text"/> | Spielwoche: | <input type="text"/> |
| Heimmannschaft: | <input type="text"/> | Gastmannschaft: | <input type="text"/> |
| Spieldatum: | | <input type="text"/> | |

Verlegt auf:

| | | | |
|-------------|----------------------|----------|----------------------|
| Datum: | <input type="text"/> | Uhrzeit: | <input type="text"/> |
| Begründung: | <input type="text"/> | | |

Spielverlegungen sind innerhalb von 3 Wochen vorzunehmen sonst keine Genehmigung!
An den letzten beiden Spieltagen ist eine Spielverlegung grundsätzlich nicht erlaubt!

Unterschrift:

| | |
|-----------------|----------------------|
| Antragsteller: | <input type="text"/> |
| Gastmannschaft: | <input type="text"/> |

Genehmigt (vom Spielleiter auszufüllen):

im BSKV – Bezirk Oberfranken beträgt die Gebühr bei gebührenpflichtigen Spielverlegungen im Jugendspielbetrieb **5,00 Euro**.

| | | | | |
|--|----------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Genehmigt: | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Gebühren- | pflichtig | <input type="checkbox"/> | frei | <input type="checkbox"/> |
| Unterschrift, Stempel Spielleiter | <input type="text"/> | | | |

Bankverbindung: BSKV-Bezirk Oberfranken, VR – Bank Coburg e.G., IBAN: DE3578 3600 0000 0336 8874

Weitere Infos zu Spielverlegungen siehe AB – BSKV Punkt 2.1.3 Spielverlegungen oder Gebührenordnung BSKV – Bezirk Oberfranken 9.5 Spielverlegungsgebühren.

ACHTUNG !!! Mit dem Einreichen des Antrages auf Spielverlegung ist die Gebühr auf das Konto des Bezirk Oberfranken zu überweisen!