

Antrag auf Spielverlegung

Antragsteller / Team:

Spieltag und Datum:

gegen Team Name:

1. Datum

2. Datum

verlegt auf den:

Bahn und Uhrzeit:

3 Spieler 4 Spieler

geeignet auf 3 oder 4 Spieler

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift betroffenes Team

Spielverlegung (Mo. bis Do.) / außer Feiertage + Vorgefeiertagen .
Das Spiel muß bis zum nächsten Spieltag erledigt sein.
DBV Ligaleitung muß benachrichtigt werden,
sonst ist das Spiel nicht gültig.