***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:** |  | **Name:** |  |
| **Klub:** |  | **Straße:** |  |
| **Funktion Antragsteller:** |  | **Wohnort:** |  |
| **Faxnummer:** |  | **Tel.:** |  |
| **E – Mail Adresse:** |  |

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

***Angaben über das Spiel:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spielklasse:** |  | **Spielwoche:** |  |
| **Heimmannschaft:** |  | **Gastmannschaft:** |  |
|  | **Spieldatum:** |  |  |

***Verlegt auf:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Uhrzeit:** |  |
| **Begründung:** |  |

Spielverlegungen sind innerhalb von 3 Wochen vorzunehmen sonst keine Genehmigung!

An den letzten beiden Spieltagen ist eine Spielverlegung grundsätzlich nicht erlaubt!

***Unterschrift:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:** |  |
| **Gastmannschaft:** |  |

***Genehmigt*** *(vom Spielleiter auszufüllen)****:***

im BSKV – Bezirk Oberfranken beträgt die Gebühr

bei gebührenpflichtigen Spielverlegungen im Jugendspielbetrieb **5,00 Euro.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Genehmigt:*** | **Ja** |  | **Nein** |  |
| ***Gebühren-*** | **pflichtig** |  | **frei** |  |
| **Unterschrift, Stempel Spielleiter** |  |  |

**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.**