



Gesuch / Meldung Spielverschiebung NW Meisterschaft

Angaben Heimmannschaft

Angaben Gastmannschaft

	Name Mannschaft	
	Name Vorname Verantwortlicher	
	Adresse	
	PLZ Ort	
	Telefon	
	E-Mail	

Gesuchstellende Mannschaft: _____

Meisterschaftsspiel vom: _____ Runde: _____

Neues Spieldatum _____ Spielbeginn _____

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____

Gesuch Bewilligt Abgelehnt

Datum _____

Unterschrift NW Obmann _____

Dieses Gesuch ist dem NW Obmann rechtzeitig zukommen zu lassen, spätestens bis am 13. April