



Bayerischer Sportkegler- und Bowlingverband e.V.

Bezirk Oberfranken

Kreis Nord

www.bskv-ofr-nord.de

Datum: \_\_\_\_\_ 2019

**Kreissportwartin Nord**

**Birgit Wunner**

**Kelterring 26**

**95233 Helmbrechts**

**Anschrift Antragsteller**

**Name:**

**Straße:**

**PLZ, Ort:**

**Telefon:**

**Spielverlegungsantrag**

**Spielklasse:** \_\_\_\_\_ **Spieltag:** \_\_\_\_\_

**Spiel vom** \_\_\_\_\_

**zwischen** \_\_\_\_\_ **und** \_\_\_\_\_

**verlegt auf** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Begründung der Verlegung:**

**Unterschrift Antragsteller** \_\_\_\_\_

**Genehmigung Spielleiter** \_\_\_\_\_