



**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**.

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