
	NIEDERSÄCHSISCHER FUSSBALLVERBAND e. V. NFV Kreis Verden - Jugendausschuss -	
---	---	---

Antrag auf Spielverlegung

<input type="checkbox"/> Junioren	<input type="checkbox"/> Juniorinnen
Altersklasse / Jahrgangsaltersklasse	
Datum:	

Antragsteller (Verein/JSG, Name)	
Zustimmung durch (Verein/JSG, Name)	

Staffel-ID (Spielklasse)		Spiel – Nr.	
Alter Spieltermin (Datum)			
Neuer Spieltermin (Datum)			
Neuer Spielbeginn			
Verlegungsgrund			

Bitte den Antrag nach Vorlage der gewünschten Informationen sofort an den zuständigen Staffelleiter weiterleiten!