



# HAMBURGER HANDBALL-VERBAND e. V.

Schäferkampsallee 1, II. Stock, 20357 Hamburg

Montag, Dienstag: 09.00–12.00 Uhr und 14.00–17.00 Uhr  
Mittwoch: geschlossen  
Donnerstag: 09.00–12.00 Uhr und 14.00–18.00 Uhr  
Freitag: 09.00–12.00 Uhr

Telefon 040 28514914  
Telefax 040 4107139  
E-Mail info@hamburgerhv.de  
Internet www.hamburgerhv.de

Antrag auf Spielverlegung **Jugend**  
Antrag auf Spielverlegung **Erwachsene**  
Antrag auf Absetzung und Neuansetzung eines  
Spiels wegen einer Auswahlmaßnahme

**Vom HHV auszufüllen:**

Eingang:

genehmigt  abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Verein

Wir stellen hiermit den Antrag, folgendes Spiel auf  
folgenden Termin zu verlegen:

\_\_\_\_\_  
Spielnummer

\_\_\_\_\_  
Heim

\_\_\_\_\_  
Gast

## Neuer Spieltermin:

\_\_\_\_\_  
Wochentag

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Halle

## Alter Spieltermin:

\_\_\_\_\_  
Wochentag

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Halle

**Begründung:**

Diesem Antrag sind \_\_\_\_ Bescheinigungen beigelegt.  
Schiedsrichter und Hallenwart sind von uns informiert worden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel und Unterschrift

Wir sind mit der Spielverlegung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel und Unterschrift

**Hinweis:** Der Antrag muss auf dem Antragsformular des HHV gestellt werden. Er muss mindestens 17 Tage sowohl vor dem angesetzten und als auch vor dem neuen Spieltermin auf der HHV-Geschäftsstelle vorliegen. Ein Antrag, der nicht bis zum jeweiligen Donnerstag bis 14:00 Uhr vollständig eingegangen ist, wird abgelehnt.

**Unvollständige Anträge werden kostenpflichtig abgelehnt.**