



HANDBALLKREISWESEL E.V.

Spielrückgabe /- Veränderung der angesetzten Schiedsrichter

Schiedsrichter: _____

Spiel-Nr.: _____

Spielklasse: _____

Spieldatum -zeit: _____

Heim: _____

Gast: _____

Halle: _____

Rückgabegrund:

Ersatztermine: _____

Hinweis: Ersatztermine (mind. 2) müssen innerhalb des bereits angesetzten Zeitraums liegen

Ort, Datum

gezeichnet