



HANDBALLVERBAND RHEINLAND E. V.

Auflösung einer Spielgemeinschaft

_____ Name der Spielgemeinschaft			
Wir beantragen die Auflösung der Spielgemeinschaft zum Ende des Spieljahres 20 _____ / _____			
<input type="checkbox"/> Wir haben uns auf die Verteilung der Mannschaften auf Spielklassen nicht geeignet			
<input type="checkbox"/> Unsere Mannschaften sollen in folgende Spielklassen eingestuft werden:			
_____ Name des Stammvereines		_____ Name des Stammvereines	
Mannschaft	Spielklasse	Mannschaft	Spielklasse
_____ Abteilungsleiter		_____ Abteilungsleiter	
_____ Straße		_____ Straße	
_____ Wohnort		_____ Wohnort	
_____ Telefon		_____ Telefon	
_____, den _____ _____ 1. Vorsitzender		_____, den _____ _____ 1. Vorsitzender	
_____ Abteilungsleiter der Spielgemeinschaft			
Eingang: _____ <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> antragsgemäß genehmigt			
Begründung: _____			
Koblenz, den _____			