



Antrag auf

Freundschaftsspiel

Turnier

Antragsteller:

Tel. für Rückfragen:

Gastmannschaft:

Datum:

Uhrzeit:

Spielort:

Spielklasse: Oberliga Regionalliga ODM Sonstige

Altersklasse:

Datum, Unterschrift Antragsteller

Verteiler:

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

Geschäftsstelle

Schiedsrichterobmann

Gebührenpflichtig

ja nein

Bestätigung FS-Eishockey (Datum, Unterschrift)