



## SMÅLAND – BLEKINGE HANDBOLLFÖRBUND

### Ansökan om matchändring

Serie \_\_\_\_\_ Matchnummer \_\_\_\_\_

Match \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Förening som begärt flytten \_\_\_\_\_

Ord matchdatum: 20\_\_-\_\_-\_\_ Klockan: \_\_\_\_\_ Spelplats: \_\_\_\_\_

Nytt matchdatum: 20\_\_-\_\_-\_\_ Klockan: \_\_\_\_\_ Spelplats: \_\_\_\_\_

Orsak till ansökan: \_\_\_\_\_

Ovanstående är överenskommet mellan nedanstående personer (namn textat och telefon nr dagtid)

Förening som begärt flytten:

\_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Namn/Ansvarig person

Motståndare

\_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Namn/Ansvarig person

SmBI HF beslut 20\_\_-\_\_-\_\_

Godkännes

Avslås

**SmBI HF` s anteckningar:**

**Inkom datum 20\_\_-\_\_-\_\_**

Vilket är 14 dagar före ordinarie matchdag? (ej ungdomsmatcher) JA  Nej

Blanketten inkom efter nästa spelomgång? (ungdomsmatcher) JA  Nej

Matchen flyttas till efter nästa omgång? JA  Nej

Matchen flyttad utan godkännande? JA  Nej

Avgift som debiteras flyttande förening (ev båda föreningar vid ungdomsmatch) \_\_\_\_\_

Behandlad av (textas) \_\_\_\_\_

**Blanketten mailas, eller skickas per brev till Småland-Blekinge HF**

**Småland-Blekinge HF**  
Box 3098  
350 33 Växjö

**Telefon**  
0470-21834

**Bankgiro**  
400-6839

**Hemsida**  
[www.svenskhandboll.se/smaland-blekinge](http://www.svenskhandboll.se/smaland-blekinge)  
**E-mail**  
[info@smalandblekingehandboll.com](mailto:info@smalandblekingehandboll.com)