

Spielverlegungsantrag: SG Lütgendortmund1880/06/63 e.V.
Jugendabteilung



Jugend:

Mannschaft:

Datum:

Spielkennung:

Gegnerische Mannschaft:

Spiel Datum:

Um Verlegung auf _____ um _____ Uhr bitten.

Kontakt : _____

Grund: _____