

**Antragsformular zur befristeten Abgabe von**  
**Zählschiedsrichtern innerhalb von**  
**Spielgemeinschaften (gem. §9 SpO)**



Name der Spielgemeinschaft (SG): \_\_\_\_\_

Altersklasse der SG: \_\_\_\_\_

Spielklasse der SG: \_\_\_\_\_

Abgebender Verein: \_\_\_\_\_

Aufnehmender Verein: \_\_\_\_\_

Abgabezeitraum (auf eine Spielzeit begrenzt): \_\_\_\_\_

Name des/der Schiedsrichters/in: \_\_\_\_\_

Hiermit erklären wir uns verbindlich bereit, gemäß §9 der SHFV-Spielordnung an den oben genannten SG-Partnerverein für die genannte Spielserie einen Zählschiedsrichter aus unserem bestehenden Überhang abzugeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel abgebender Verein

Die oben beantragte befristete Abgabe eines Zählschiedrichters wird vom zuständigen

Kreisfußballverband \_\_\_\_\_ genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Kreisfußballverband