Anmälan till bestraffning

Bestraffningsanmälan bör göras på denna blankett

ANMÄLD PART

Namn:_____ Tel bostad:_____

Adress:_____ Tel arbete: _____

Postadress: _____ Förening: _____

ANMÄLARE

Namn:_____ Tel bostad:_____

Adress:_____ Tel arbete: _____

Postadress: _____ I egenskap av: _____

ANMÄLAN AVSER (match, tävling eller annat): _____

_____

_____

DATUM FÖR FÖRSEELSEN:_____

ANMÄLAN AVSER BROTT MOT (regel, stadga eller bestämmelse): _____

_____

BESKRIVNING AV FÖRSEELSEN: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Vid behov kan blankettens baksida eller kompletterande sida användas. Anmälan skickas till:
Svenska Baseboll och Softboll Förbundet, Tekniska Utskottet, Mårbackagatan 19, 123 43 Farsta.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Underskrift