

Eingang	Spiel-Nummer:				Halle in:						EDV-Nr.:				
Staffel-leiter	Spielklasse: Männer - Frauen - männl.- weibl.- Jugend A-B-C-D-E-F				am ____ . ____ . 20____						um :			Uhr	
	Heimmannschaft:					Gastmannschaft:									
Anzahl Ordner	Namen und Vornamen der Spieler(innen) (Druckschrift)	Jahrgang	Spielaus-weis-Nr.	Kontrolle	Vernennung	Hinausstellungen (Zeit)			Disqualifikation (Bericht s. Rückseite)			Torfolge			
	Nummer					1,	2,	3,	Zeit	Be-richt	Spiel-stand	1. Halbzeit	2. Halbzeit		
Heimmannschaft Für die Richtigkeit der Eintragung - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
	A												:	:	
	B												:	:	
	C												:	:	
D												:	:		
E												:	:		
Mannschaftsreduzierung												:	:		
Gastmannschaft Für die Richtigkeit der Eintragung - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
												:	:		
	A												:	:	
	B												:	:	
C												:	:		
D												:	:		
E												:	:		
Mannschaftsreduzierung												:	:		
TTO	Heimmannschaft													:	:
	Gastmannschaft													:	:

ZN: Name		SK: Name	
ZN: Verein		SK: Verein	
ZN: Ausweis-Nummer:		SK: Ausweis-Nummer	

Wenn der/die angesetzte(n) Schiedsrichter ausbleibt(en), Einigung auf folgende Person

Name 1 & Verein			
Name 2 & Verein			
Unterschrift Heimverein		Unterschrift Gastverein	

Schiedsrichterbericht			
Kontrollen vor Spielbeginn (festgestellte Mängel eintragen)			
Spielfeldaufbau	i.o.	☐	Beanstandungen:
Bälle	i.o.	☐	Beanstandungen:
Spielkleidung	i.o.	☐	Beanstandungen:
Spielausweiskontrolle	i.o.	☐	Beanstandungen:

Fehlende Spielausweise (Name; Geb.-Datum; Unterschrift)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Spielbeginn um	Uhr	Pause von	bis
Uhr		Uhr	Ende
Uhr		Uhr	
Sieger:	Ergebnis		:
	Halbzeit		:

Bericht (u.a. Begründung für Disqualifikationen, Bericht der Vorkommnisse mit Regelbezug)			

Verletzungen										
Heim	Gast	Nr	Art der Verletzung							
Einspruch angekündigt:			nein		ja		Verein:			
Begründung										
unzulässige Eintragungen werden nach §12 RO geahndet										

Schiedsrichter - 1 (Druckschrift)					Schiedsrichter - 2 (Druckschrift)				
Name:					Name:				
Abfahrt vom Wohnort			Uhr		Abfahrt vom Wohnort			Uhr	
voraussichtliche Heimkehr			Uhr		voraussichtliche Heimkehr			Uhr	
Kosten der Schiedsrichter					Bar			Unbar	
Fahrtkosten öffentl. Verkehrsmittel									
Spilleitungsentschädigung									
Fahrtkosten PKW			für km		für km				
Tagegeld/Gebührensatz lt. SchO									
Betrag					+			=	
IBAN								Gesambetrag	

Spiel und SR-Bericht zur Kenntnis genommen:	
Unterschrift SR1	Unterschrift Heimverein
Unterschrift SR 2	Unterschrift Gastverein