

Handballverband Westfalen e.V.

Spielbericht



Eingang Staffel- leiter	Spiel-Nummer:		Halle in:		EDV-Nr.:	
	Spielklasse: Männer - Frauen - männl.- weibl.- Jugend A-B-C-D-E-F		am ____ . ____ . 20 ____		um :	Uhr
	Heimmannschaft:		Gastmannschaft:			

Anzahl Ordner	Nummer	Namen und Vornamen der Spieler(innen) (Druckschrift)	Jahrgang	Spelausweis- Nr.	Kontrolle	Verwarnung	Hinausstellungen (Zeit)			Disqualifikation (Bericht s. Rückseite)			Torfolge				
							1,	2,	3,	Zeit	Be- richt	Spiel- stand	1. Halbzeit	2. Halbzeit			
Heimmannschaft Für die Richtigkeit der Eintragung - Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
	A B C D E													:	:		
												:	:				
												:	:				
												:	:				
												:	:				
Mannschaftsreduzierung															:	:	
Gastmannschaft Für die Richtigkeit der Eintragung - Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
													:	:			
	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)		
Spielefeldaufbau	i.o.	Beanstandungen:
Bälle	i.o.	Beanstandungen:
Spielkleidung	i.o.	Beanstandungen:
Spielausweiskontrolle	i.o.	Beanstandungen:

Fehlende Spielausweise (Name; Geb.-Datum; Unterschrift)					
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		
Spielbeginn um	Uhr	Pause von	bis	Uhr	Ende
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							
Spielleitungsentschädigung							
Fahrtkosten PKW		für	km		für	km	
Tagegeld/Gebührensatz lt. SchO							
Betrag		+			=	Gesambetrag	
IBAN							

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