

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	Bericht	Spielstand	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.			4.		
2.			5.		
3.			6.		
Spielbeginn um		Uhr	Pause von		bis
					Uhr
Ende				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