

Ausrichtender Verein: _____

- | | | | |
|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Hallenturnier | <input type="checkbox"/> Feldturnier | Spiel 1 am _____ | } am _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonntag | <input type="checkbox"/> Samstag | Spiel 2 am _____ | |
| <input type="checkbox"/> Werktag | | Spiel 3 am _____ | |
| | | Spiel 4 am _____ | |
| | | Spiel 5 am _____ | |
| | | Spiel 6 am _____ | |

Verein		Mannschaft		Eingesetzte Spieler ankreuzen						Spielergebnisse
Zuname, Vorname		Geburtsdatum	PassNr.	Spiel						Spiel Nr. 1
				1	2	3	4	5	6	Gegner: _____
1				1						Sieger: _____
										Tore: _____
2				2						Eingesetzte Spieler angekreuzt
										<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
										Unterschrift SR _____
3				3						Spiel Nr. 2
										Gegner: _____
4				4						Sieger: _____
										Tore: _____
5				5						Eingesetzte Spieler angekreuzt
										<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
										Unterschrift SR _____
6				6						Spiel Nr. 3
										Gegner: _____
7				7						Sieger: _____
										Tore: _____
8				8						Eingesetzte Spieler angekreuzt
										<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
										Unterschrift SR _____
9				9						Spiel Nr. 4
										Gegner: _____
10				10						Sieger: _____
										Tore: _____
11				11						Eingesetzte Spieler angekreuzt
										<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
										Unterschrift SR _____
12				12						Spiel Nr. 5
										Gegner: _____
13				13						Sieger: _____
										Tore: _____
14				14						Eingesetzte Spieler angekreuzt
										<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
										Unterschrift SR _____
15				15						Spiel Nr. 6
										Gegner: _____
										Sieger: _____
										Tore: _____
										Eingesetzte Spieler angekreuzt
										<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
										Unterschrift SR _____

Spielführer: _____

- Spielerpässe geprüft: ja, Nrn. 1 - ____ nein
 Beanstandungen: ja, siehe Rückseite nein

 Unterschrift der Turnierleitung

 Unterschrift SR

Schiedsrichterbericht über Vorfälle anl. der Spiele

Feldverweis auf Zeit:

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Grund: _____

Totaler Feldverweis:

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Grund: _____

Verletzte Spieler:

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Art. d. Verl. _____

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Art. d. Verl. _____

Spiel-Nr. _____
 Name: _____ Pass-Nr. _____ Art. d. Verl. _____

Bericht _____

Erfolgt Sonderbericht? ja, zum Spiel Nr. _____ nein wird nachgereicht

Vom Spielbericht Kenntnis genommen;
 der Einsatz der eingetragenen Spieler wird bestätigt: _____ Unterschrift des Vereins _____ Unterschrift der Turnierleitung _____

Schiedsrichter	Spiel 1	Spiel 2	Spiel 3	Spiel 4	Spiel 5	Spiel 6	Pauschal
Aufwand-Entschädigung*: EUR							
Fahrtkosten*: (2x km) EUR							
Name:							
Straße:							
Wohnort:							
Verein:							

* bei mehrfachem Einsatz nur einmal eintragen