



# Spielbericht 2022/23

## Spielleitende Stelle

(auszufüllen vom Heimverein):

Name:

Straße:

Wohnort:

Torfolge  
1. Halbzeit

Torfolge  
2. Halbzeit

Eingang:

Meisterschafts- / Pokal-Spiel  
 Männer / Frauen / männl. / weibl. Jgd. A B C D  
 Spielklasse:  
 Staffel:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Spielnummer:  
 am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
 in:  
 Hallennummer:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Heimverein

Gastverein

gegebene  
7m:

(Nur in Druck-Buchstaben)

Tr.  
Nr.

Vor- u. Nachname  
des Spielers / der Spielerin

Geb.-Dat.

Tore als I  
7m als i

Verwarnung

Hinausstellungen  
(Zeit)

1.

2.

3.

Disqual.

Bericht

Team-Zstr.

davon  
Tore:

Original: Spielleitende Stelle - 1. Durchschlag: SR-Einteiler - 2. Durchschlag: Schiedsrichter - 3. Durchschlag: Heimverein - 4. Durchschlag: Gastverein

Heimmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung:

Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Offizielle

A (MV):  
B:  
C:  
D:

gegebene  
7m:

davon  
Tore:

Gastmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung:

Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Offizielle

A (MV):  
B:  
C:  
D:

Heimverein-Auszeiten

Gastverein-Auszeiten

:

:

<b>Zeitnehmer</b>				<b>Sekretär</b>							
Name:				Name:							
Straße:				Straße:							
Wohnort:				Wohnort:							
Verein:		Tel.:		Verein:		Tel.:					
F.-Kost.*	€	Sonstiges*	€	Summe:	€*	F.-Kost.*	€	Sonstiges*	€	Summe:	€*

**Schiedsrichterbericht** (nur durch Schiedsrichter auszufüllen)

Spielfeldaufbau i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl der Ordner:	Spielkleidung i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bälle i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--------------------	---	---

Spielausweiskontrolle i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---

Fehlende Spielausweise (Name, Vorname, Verein, Unterschrift, Geb.-Dat.):

Spielbeginn:                                    Uhr	Pause von	Uhr	bis	Uhr	Ende:	Uhr
---	-----------	-----	-----	-----	-------	-----

<b>Sieger:</b>	Ergebnis:                                   :	Halbzeit:                                   :
----------------	---	---

**Berichte:** (Disqualifikationen, einbehaltene Spielausweise, Verletzungen, Bericht der Spielaufsicht)


**Einspruch** angekündigt:  nein  ja    Verein:

Begründung:


	Schiedsrichter A	Schiedsrichter B	SR-Beobachter/-Betreuer
Name:			
Straße:			
Wohnort:			
Telefon:			
LV/Verein:			
Abfahrt vom Wohnort:	Uhr	Uhr	
Voraussichtl. Heimkehr:	Uhr	Uhr	
Fahrtkosten:	0, € x km = €	0, € x km = €	0, € x km = €
Spielleitungsentschädigung:	€	€	€
Sonstige Auslagen:	€	€	€ <b>Gesamt (Beob.)</b>
<b>Summe:</b>	€	€	€ <b>Gesamt (SR)</b>

**Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:**

_____	_____
Schiedsrichter A - Unterschrift	Schiedsrichter B - Unterschrift
_____	_____
Heimverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen	Gastverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

**§ 34 RO:** Einspruchsgründe dürfen nur dann Gegenstand der Entscheidung einer Rechtsinstanz sein, wenn mit ihnen die Benachteiligung des Einspruchsführers behauptet wird und sie bezüglich Abs. 2a) vor Beginn des Spiels bzw. Abs. 2 b) unmittelbar nach dem Spiel einem Schiedsrichter angezeigt und im Spielbericht vermerkt worden sind.