

HANDBALL - SPIELBERICHT



**HANDBALL
VERBAND
WESTFALEN e.V.**

Eingang	Meisterschafts-Pokal-Spiel-Nr. _____		Halle _____		EDV-Nr _____	
Staffelleiter:	Männer - Frauen - männl. - weibl. - Jugend A - B - C - D - E		in _____			
	Spielklasse _____		am _____		um _____ Uhr	
	Heimverein _____		Gastverein _____			
Kontrolle durch SR:	Zeitnehmer Name _____ Verein _____		Ausweis-Nummer _____		Sekretär Name _____ Verein _____	
Anzahl der Ordner						
Heimmannschaft	Für die Richtigkeit der Eintragung - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen	Offizielle	A _____ B _____ C _____ D _____	= Mannschaftsverantwortlicher	Hinausstellungen (Zeit) 1. 2. 3.	Disqualifikation (Bericht siehe Rückseite) Zeit Bericht J / N Spielstand
Gastmannschaft	Für die Richtigkeit der Eintragung - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen	Offizielle	A _____ B _____ C _____ D _____	= Mannschaftsverantwortlicher	Hinausstellungen (Zeit) 1. 2. 3.	Disqualifikation (Bericht siehe Rückseite) Zeit Bericht J / N Spielstand
Mannschaftsreduzierung						Torfolge 1. Halbzeit 2. Halbzeit
1. HZ T-T-O	Heimverein	Gastverein	2. HZ T-T-O	Heimverein	Gastverein	

Wenn der/die angesetzte(n) Schiedsrichter ausbleibt(en), Einigung auf einen/zwei anwesende(n) Schiedsrichter

Name(n) _____ / _____

Verein(e) _____ / _____

Unterschrift Heimverein _____

Unterschrift Gastverein _____

SCHIEDSRICHTERBERICHT (nur durch Schiedsrichter auszufüllen)

Kontrollen vor Spielbeginn (festgestellte Mängel eintragen)

Spielfeldaufbau i.O. Beanstandung

Bälle i.O. Beanstandung

Spielkleidung i.O. Beanstandung

Spielausweiskontrolle i.O. Beanstandung

Fehlende Spielausweise (Unterschrift, Geb.-Datum)

Spielbeginn _____ Uhr - Pause von _____ bis _____ Uhr - Ende _____ Uhr

Sieger _____ Ergebnis _____ : _____ Halbzeit _____ : _____

* Bericht (u. a. Begründungen für Disqualifikationen, Bericht der Vorkommnisse mit Regelbezug):

Verletzungen:

*Einspruch angekündigt - nein ja (Zutreffendes ankreuzen) Verein: _____

Begründung:

*unzulässige Eintragungen werden nach § 12 RO geahndet!

Schiedsrichter - 1 (Druckschrift)

Name: _____

Abfahrt vom Wohnort _____ Uhr - vorraussichtl. Heimkehr _____ Uhr

Schiedsrichter - 2 (Druckschrift)

Name: _____

Abfahrt vom Wohnort _____ Uhr - vorraussichtl. Heimkehr _____ Uhr

Kosten der Schiedsrichter		1		2	
Fahrtkosten öffentl. Verkehrsmittel					
Spielleitungsentschädigung					
Fahrtkosten PKW	km: _____ =		km: _____ =		
Tagegeld/Gebührensatz lt. SchO					
Summen:			+		= <input type="text"/> Gesamtbetrag

1. Schiedsrichter - Unterschrift _____

2. Schiedsrichter - Unterschrift _____

Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:

Heimverein - Unterschrift _____

Gastverein - Unterschrift _____

Der Spielbericht muss noch am Spieltag abgesandt werden !