

SPIELBERICHT FÜR SPIELBERICHT-ONLINE - Teil 2



Spielpaarung:	Spieldatum:
----------------------	--------------------

Schiedsrichter/in:	
Schiedsrichterassistent/in 1:	
Schiedsrichterassistent/in 2:	

Dieser Spielbericht ist spätestens 1 Tag nach dem Spiel an den zuständigen Staffelleiter zu senden.

Spielzeiten	Ergebnisse	Schiedsrichterkosten:	Durchgeführte Kontrollen (zutreffendes bitte ankreuzen):
Beginn:	Zur Halbzeit:		
Nachspielzeit 1. HZ:	Endergebnis:		Schuhe <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. (Bericht) <input type="checkbox"/>
Nachspielzeit 2. HZ:		Fahrtkosten: €	Spielfeld <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. (Bericht) <input type="checkbox"/>
Ende:	Zuschauerzahl:	SR-/SRA-Spesen: €	Spielberechtigungsliste <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. (Bericht) <input type="checkbox"/>
		Gesamt: €	Trikotwerbung <input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O. (Bericht) <input type="checkbox"/>

Eingesetzte Auswechselspieler Heimverein				
Min.	Nr.	Name	Für Nr.	Name

Eingesetzte Auswechselspieler Gastverein				
Min.	Nr.	Name	Für Nr.	Name

Verwarnungen Heimverein			
Min.	Nr.	Name	Grund

Verwarnungen Gastverein			
Min.	Nr.	Name	Grund

Feldverweise nach Gelb/Roter Karte Heimverein			
Min.	Nr.	Name	Grund

Feldverweise nach Gelb/Roter Karte Gastverein			
Min.	Nr.	Name	Grund

Feldverweise nach Roter Karte Heimverein			
Min.	Nr.	Name	Grund

Feldverweise nach Roter Karte Gastverein			
Min.	Nr.	Name	Grund

Tore (nicht erforderlich bei E-, F- und G-Junioren-Spielen)				
Min.	Nr.	Name	Spielstand	Art (Tor,Eigentor,Strafstoßtor)

Besondere Vorkommnisse:

Datum, Unterschrift des Schiedsrichters/der Schiedsrichterin