6	7	اري											Torfolge 1. Halbzeit		Torfolge 2. Halbzeit		
		SPIELBERICHT															
		hein					Handb	allverban	d Nordrhe	ein e.V.							
L						0 :											
								nmer:									
Eingang:		Männer / Frauen / männl. Jgd. / weibl. Jgd. A B C D am:					:	um Uhr									
		Spielklasse: in:					lennummer:										
Ī		Staffel: Hallennummer:															
gegebene 7m: davon Tore:			Heimverein						Gastverein								
			(Nur in Druck-Buchstaben)				g.	E Hinausstellungen : ty					Ę.				
		Tr.	Vor- u. Nachname	Geb Spielausweis-Nr.	islamonia Na	Tore als I	Verwarnung	(Zeit)			Disqual.	Bericht	Team-Zstr.				
		Nr.	des Spielers / der Spielerin	Jhg.	elausweis-inr.	7m als i	Ven	1.	2.	3.	iΩ	B	Теа				
		<u> </u>						1									
		<u> </u>						-									
÷		<u> </u>															
20 20 21 21	lichen	-						1									
neimverein - tur die Kichtigkeit der Eintragung:	twort	 						+									
5	haftsveran																
2	annsc																
<u> </u>	Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen																
- - - - -																	
2	terso																
Ē	n	Offizielle	A (MV):														
			B:														
			C:														
			D: E:														
		<u> </u>															
gegeb	ene																
7n	1:																
davon Tore:								Ĺ									
		<u> </u>															
		_															
GastVerein - für die Kichügkeit der Einträgung:		_						1									
	eu	_						1									
	ortlich																
	antwo																
	schaftsvera																
								1									
	Mann							+									
5	Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen		A (MV):	<u>, l</u>						I							
		Φ	B:														
Gasiv		Offizielle	C:														
		Ö	D:														
			E:							ı							
			Heimverein-Auszeiten 1. HZ:				G	Gastverein-Auszeiten				:					
			2. HZ:									<u> </u>					

<u>Zeitnehmer</u>				Sekretär Name: Verein:							
Name:											
Verein:											
Lizenz-Nr.:				Lizenz-Nr.:							
Fahrtkosten:		km	€	Fahrtkosten: km €							
Teilnahmeentschädigung:		_	€	Teilnahmeentschädigung: €							
Gesamtbetrag:		_	€	Gesamtbetrag	:				€		
SCHIEDSRICHTER	BERICI	HT (nur durch	Schiedsrichte	er oder Sekretär	nach Anv	weisung	g der SR au	szufüllen)			
Spielfeldaufbau i.O.: 🔲 ja		Anzahl der Ordne		Spielkleidung i.O.:	□ ja □			.: □ ja □ nei	n		
Spielausweiskontrolle i.O.:	□ja □r	nein	Anzahl Zusch	nauer:							
Fehlende Spielausweise (Nam	ne, Vorname	e, GebJhg., Vereir	n, Unterschrift):								
Spielbeginn:	Uhr	Pause von		Uhr bis		U	Ihr Ende:	Uh	.r		
Sieger:				Ergebnis:	:		Halbzeit	:			
Berichte: (Disqualifikationer	n, Verletzunge	en, Bericht Technisch	er Delegierter/Spie	elaufsicht, etc.)							
Einspruch angekündigt:	nein 🔲 ja	a Verein:									
Begründung:											
	Schiedsrichter	<u>A</u>	Schieds	richter B		SR-Bed	SR-Beobachter/-Betreuer/ TD				
Name:											
LV/Verein:											
Abfahrt vom Wohnort:		Uhr			Uhr			Uhr			
Voraussichtl. Heimkehr:		Uhr			Uhr			Uhr			
Fahrtkosten:	0, €	x km =	= € 0	D, € x	km =		€ 0, € x	km =	€		
Spielleitungsentschädigung:			€				€		€		
Sonstige Auslagen:			€				€ Gesamt (Be	90.)	€		
Summe:			€				€ Gesamtkos		€		
	Isrichter A - U	Interschrift		Bericht zur Kenntni	Sc	hiedsricht	er B - Unterschrif				
		annschaftsverantwort ann Gegenstand der B		Gasi Rechtsinstanz sein, we			es Mannschaftsve		uptet wird		

§ 34 RO: 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.