



**Pfälzer
Handball
Verband**

Handball-Spielbericht

Spielleitende Stelle (vom Verein auszufüllen):

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Meisterschafts - Pokal - Spiel Nr.:

Halle

Männer-Frauen-männl.-weibl. Jugend A - B - C - D - E

in

Spielklasse

am

20

um

Uhr

Eingang:

Heimverein

Gastverein

gegebene 7 m	Trikot-Nr.:	Namen und Vornamen der Spieler(innen) (Druckschrift)	Geburtsdatum	Spieldausweis-Nr.	Tore	Verwarnung	Hinausstellungen (Zeit)			Disqualifikation (Bericht siehe Rückseite)		Torfolge		
							1.	2.	3.	Zeit	Bericht	Stor- stand	1. Halbzeit	2. Halbzeit
davon Tore														
Heimmannschaft - Für die Richtigkeit der Eintragung Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen														
davon Tore														
Heimmannschaft - Für die Richtigkeit der Eintragung Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen														

gegebene 7 m	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	Team-TO		M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe	M-Strafe
				1. HZ	2. HZ											
davon Tore																
Heimmannschaft - Für die Richtigkeit der Eintragung Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen																
davon Tore																
Heimmannschaft - Für die Richtigkeit der Eintragung Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen																

Original :
Spielleitende Stelle

1. Durchschlag :
Schiedsrichter

2. Durchschlag :
Heimverein

3. Durchschlag :
Gastverein

Zeitnehmer - Ausweis-Nr.:	Sekretär - Ausweis-Nr.:
Name	Name
Straße	Straße
Wohnort	Wohnort
Verein	Verein
F.-Kost. € - Sonstiges € - Summe: €	F.-Kost. € - Sonstiges € - Summe: €

SCHIEDSRICHTERBERICHT

(nur durch Schiedsrichter auszufüllen)

Anzahl Ordner

Kontrollen vor Spielbeginn (festgestellte Mängel eintragen)

Spielfeldaufbau	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> Beanstandung	Spielkleidung	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> Beanstandung
Bälle	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> Beanstandung	Spielausweiskontrolle	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> Beanstandung

Fehlende Spielausweise (Unterschrift, Geb.-Datum)

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

Sieger	Ergebnis	Halbzeit
--------	----------	----------

* Bericht (u. a. Sachverhaltsschilderung für Disqualifikationen mit Regelbezug, Bericht der Vorkommnisse, Beanstandungen d. Kontrollen, Bericht Spielaufsicht):

Verletzungen:

Einspruch angekündigt - nein ja (Zutreffendes ankreuzen) Verein:

Begründung:

	Schiedsrichter A	Schiedsrichter B	
Name	Name	Name	Bemerkungen
Straße	Straße	Straße	
Wohnort	Wohnort	Wohnort	
LV/Verein	LV/Verein	LV/Verein	
Abfahrt vom Wohnort	Abfahrt vom Wohnort	Abfahrt vom Wohnort	
Voraussichtl. Heimkehr	Voraussichtl. Heimkehr	Voraussichtl. Heimkehr	
Fahrtkosten	Fahrtkosten	Fahrtkosten	
Sonstige Auslagen	Sonstige Auslagen	Sonstige Auslagen	
Summe A: €	Summe B: €	Gesamt: €	

Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:

Schiedsrichter A - Unterschrift _____

Schiedsrichter B - Unterschrift _____

Heimverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen _____

Gastverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen _____

§ 34 RO : _____ und sie bezüglich Abs. 2 a) vor Beginn des Spiels oder bezüglich Abs. 2 b) unmittelbar nach dem Spiel einem Schiedsrichter angezeigt und im Spielbericht vermerkt worden sind.

Der Spielbericht sollte noch am Spieltag, spätestens am ersten Werktag nach dem Spiel abgesandt werden !