Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e.V.

Turnier-Spielbericht

Ausrichtender Verein: SG Massen 1911/45 e.V.

☒ Hallenturnier
☒ Sonntag
☐ Werktag

☐ Feldturnier
☒ Samstag

Spiel 1 am _____
Spiel 2 am _____
Spiel 3 am _____
Spiel 4 am _____
Spiel 5 am _____

am Samstag, den 03.01.2015 und Sonntag, den 04.01.2015

Verein	Mannschaft

	Zuname, Vorname	Geburtsdatum	Paß-Nr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Eingesetzte Spieler ankreuzen

	Spiel 1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Spielergebnisse

Spiel Nr. 1
Gegner: _____
Sieger: _____
Tore: _____:_____
Eingesetzte Spieler angekreuzt
☐ ja ☐ nein
_____
Unterschrift SR

Spiel Nr. 2
Gegner: _____
Sieger: _____
Tore: _____:_____
Eingesetzte Spieler angekreuzt
☐ ja ☐ nein
_____
Unterschrift SR

Spiel Nr. 3
Gegner: _____
Sieger: _____
Tore: _____:_____
Eingesetzte Spieler angekreuzt
☐ ja ☐ nein
_____
Unterschrift SR

Spiel Nr. 4
Gegner: _____
Sieger: _____
Tore: _____:_____
Eingesetzte Spieler angekreuzt
☐ ja ☐ nein
_____
Unterschrift SR

Spiel Nr. 5
Gegner: _____
Sieger: _____
Tore: _____:_____
Eingesetzte Spieler angekreuzt
☐ ja ☐ nein
_____
Unterschrift SR

Spielführer: _____

Spielerpässe geprüft: ☐ ja, Nrn. 1 — _____ ☐ nein
Beanstandungen: ☐ ja, siehe Rückseite ☐ nein

_____
Unterschrift der Turnierleitung

Schiedsrichterbericht über Vorfälle anl. der Spiele

Feldverweis auf Zeit:

Spiel-Nr. ____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. ____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. ____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Grund: _____

Totaler Feldverweis:

Spiel-Nr. ____ am _____ 19____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. ____ am _____ 19____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Grund: _____

Spiel-Nr. ____ am _____ 19____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Grund: _____

Verletzte Spieler:

Spiel Nr. ____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Art. d. Verl. _____

Spiel Nr. ____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Art. d. Verl. _____

Spiel Nr. ____ _____
Name: _____ Paß-Nr. _____ Art. d. Verl. _____

Bericht: _____

Erfolgt Sonderbericht? ☐ ja, zum Spiel Nr. _____ ☐ nein ☐ wird nachgereicht

Vom Spielbericht Kenntnis genommen;
der Einsatz der eingetragenen Spieler wird bestätigt: _____ Unterschrift des Vereins _____ Unterschrift der Turnierleitung

Schiedsrichter:	Spiel 1	Spiel 2	Spiel 3	Spiel 4	Spiel 5	Pauschal
Aufwands-entschädigung*: DM						
Fahrkosten*: (2x km) DM						
Name:						
Straße:						
Wohnort:						
Verein:						

* bei mehrfachem Einsatz nur einmal eintragen