

Spielbericht _____ (Spkl., AK)		Teil 1	Seite 1/1		Fußball-Landesverband Brandenburg Ausgefüllt und unterschrieben per Post an den zuständigen Staffelleiter zu senden.
Spiel Nr.:	am:	Original: Staffelleiter			
Spielstätte: Rasen <input type="checkbox"/> Kunstrasen <input type="checkbox"/>	um:	Meisterschafts- / Pokalspiel:			
Spielort:		vs.			
Schiedsrichter:		(Verwendung nur bei Ausfall des elektronischen Spielberichtes) Stand: 17.07.13			


Heimverein:		Gastverein:
	Trainer	
	Trainerassistent	
	Mannschaftsverantwortlicher	
	Erster Offizieller	
	Zweiter Offizieller	
	Werbung	

Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnr.	Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnummer

Auswechselfspieler						Auswechselfspieler					
Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnr.	Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnummer

Unterschrift des Vereinsvertreters

Unterschrift des Vereinsvertreters

Spielbericht _____ (Spkl., AK)		Teil 2 / Nr.:	Seite 1/2	Meisterschafts-/ Pokalspiel	
Spieltag:	Spiel Nr.:	Original: Staffelleiter			
	am:	vs.			

Schiedsrichter:		Durchgeführte Kontrollen:		Spielzeiten:		Ergebnisse			
Schiedsrichterassistent 1:		Schuhe:	i.O: <input type="checkbox"/>	n.i.O: <input type="checkbox"/>	Beginn:		Zur Halbzeit:		
Schiedsrichterassistent 2:		Spielfeld:	i.O: <input type="checkbox"/>	n.i.O: <input type="checkbox"/>	Nachspielzeit 1. Halbzeit:		Reguläre Spielzeit:		
<p>Für die Richtigkeit der Eintragungen und für die Übereinstimmung mit den verbandsrechtlichen Regelungen ist ausschließlich der Verein verantwortlich. Der Schiedsrichter haftet nicht für die Richtigkeit der Eintragungen, unbeschadet seiner formalen Prüfungspflicht gemäß den Richtlinien der Spielordnung und den Durchführungsbestimmungen.</p>				Nachspielzeit 2. Halbzeit:		Nach Verlängerung:			
				Ende:		Nach Strafstoßschießen:			
				Zuschaueranzahl:					
				Schiedsrichterkosten:		Fahrtkosten:	€		
						SR / SRA – Spesen:	€		

Heimverein:	Gastverein:
--------------------	--------------------

Eingesetzte Auswechselspieler (weitere Auswechslungen im Kleinfeldbereich unter „sonstige Vorkommnisse“ notieren)				Eingesetzte Auswechselspieler (weitere Auswechslungen im Kleinfeldbereich unter „sonstige Vorkommnisse“ notieren)			
Zeit	Nr.	Für Nr.		Zeit	Nr.	Für Nr.	


Verwarnungen			Verwarnungen		
Zeit	Nr.	Grund	Zeit	Nr.	Grund

Zeitstrafen / Feldverweise nach Gelb- Roter bzw. Roter Karte					Zeitstrafen / Feldverweise nach Gelb-Roter bzw. Roter Karte						
Zeit	Nr.	Name	Grund	G-R/R	Bericht	Zeit	Nr.	Name	Grund	G-R/R	Bericht


Unterschrift des Vertreters des Heimvereins nach Kenntnisnahme

Unterschrift des Vertreters des Gastvereins nach Kenntnisnahme

Unterschrift des Schiedsrichters

Spielbericht _____ (Spkl., AK)		Teil 2 / Nr.:	Seite 2/2	Meisterschafts- / Pokalspiel:	
Spieltag	Spiel Nr.:	am:	Original: Staffelleiter		
			vs.		

Torschützen Heimverein				Torschützen Gastverein			
Zeit	Nr.	Bemerkungen (Strafstoß, Eigentor, ...)	Torschützen Elfmeterschießen	Zeit	Nr.	Bemerkungen (Strafstoß, Eigentor, ...)	Torschützen Elfmeterschießen

Sonstige Vorkommnisse / Verletzungen / Beste Spieler:		Meldung über besonders faires Verhalten:
		

Unterschrift des Vertreters des Heimvereins nach Kenntnisnahme

Unterschrift des Vertreters des Gastvereins nach Kenntnisnahme

Unterschrift des Schiedsrichters