SPIELBERICHT

AUGSBURGER HOBBYRUNDE

DATUM: _____

☐ TOP STAR LIGA
☐ LIGA A
☐ LIGA B
☐ _____

☐ PUNKTSPIEL
☐ ENTSCHEIDUNGSSPIEL

PLATZVEREIN: _____ GASTVEREIN: _____

SPIELORT: _____

	PLATZVEREIN	PAß-NR.		GASTVEREIN	PAß-NR.	TORSCHÜTZEN
	NAME, VORNAME			NAME, VORNAME		PLATZVEREIN
TW			TW			
						GASTVEREIN

	AUSWECHSELSPIELER	FÜR NR.	1. HZ	2. HZ	PAß-NR.		AUSWECHSELSPIELER	FÜR NR.	1. HZ	2. HZ	PAß-NR.
ETW						ETW					

PAßKONTROLLE OHNE BEANSTANDUNG: JA / NEIN

SPIELBEGINN: _____ UHR

HALBZEITPAUSE: _____ MIN

SPIELENDE: _____ UHR

HALBZEITERGEBNIS: _____

FÜR: _____

ENDERGEBNIS: _____

FÜR: _____

SPIELFÜHRER: _____ SPIELFÜHRER: _____

PLATZVEREIN

NAME VORNAME	Verwar-nungen	gelbe/rote Karte

GASTVEREIN

NAME VORNAME	Verwar-nungen	gelbe/rote Karte

FELDVERWEIS AUF DAUER / SONST. VORKOMMNISSE

SOLLTE DER PLATZ NICHT AUSREICHEN, BITTE EINE DIN A4 SEITE BEILEGEN. - DANKE

ANGABEN DES SCHIEDSRICHTERS:

FAHRTKOSTEN PKW _____ KM _____ €

AUFWANTSENTSCHÄDIGUNG _____ €

PORTO / SONSTIGES _____ €

SUMME _____ €

ANSCHRIFT DES SCHIEDSRICHTER:

NAME VORNAME:_____

STRAßE: _____

WOHNORT: _____

VEREIN:_____

_____

UNTERSCHRIFT DES SCHIEDSRICHTERS