



**HVSH-Handball
Spielbericht**

Spielleitende Stelle

(auszufüllen vom Heimverein):

Name:

Straße:

Wohnort:

Torfolge
1. Halbzeit

Torfolge
2. Halbzeit

Eingang:

Meisterschafts- / Pokal-Spiel
 Männer / Frauen / männl. Jgd. / weibl. Jgd. / A / B / C
 Spielklasse: Oberliga / Verbandsliga
 Staffel:

 Heimverein

Spielnummer:
 am: _____ um _____ Uhr
 in:
 Hallennummer:

 Gastverein

gegebene
7m:

Tr. Nr.	Vor- u. Nachname des Spielers / der Spielerin	Geb.-Dat.	Tore als I 7m als i	Verwarnung	Hinausstellungen (Zeit)			Disqual.	Bericht	Team-Zstr.
					1.	2.	3.			
davon Tore:										

Heimmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung:

Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Offizielle	A (MV):									
	B:									
	C:									
	D:									

gegebene
7m:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

davon
Tore:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gastmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung:

Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Offizielle	A (MV):									
	B:									
	C:									
	D:									

Heimverein-Auszeiten

Gastverein-Auszeiten

:

:

Zeitnehmer				Sekretär							
Name:				Name:							
Straße:				Straße:							
Wohnort:				Wohnort:							
Verein:		Tel.:		Verein:		Tel.:					
F.-Kost.*	€	Sonstiges*	€	Summe:	€*	F.-Kost.*	€	Sonstiges*	€	Summe:	€*

Schiedsrichterbericht (nur durch Schiedsrichter auszufüllen)

Spielfeldaufbau i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl der Ordner:	Spielkleidung i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bälle i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--------------------	---	---

Spielausweiskontrolle i.O.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl der Zuschauer:
---	-----------------------

Fehlende Spielausweise (Name, Vorname, Verein, Unterschrift, Geb.-Dat.):

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

Sieger:	Ergebnis: _____ : _____	Halbzeit: _____ : _____
----------------	-------------------------	-------------------------

Berichte: (Disqualifikationen, einbehaltene Spielausweise, Verletzungen, Bericht der Spielaufsicht)

Einspruch angekündigt: nein ja Verein: _____

Begründung:

	Schiedsrichter A	Schiedsrichter B	SR-Coach bzw. TD/Spielaufsicht
Name:			
Straße:			
Wohnort:			
Telefon:			
LV/Verein:			
Abfahrt vom Wohnort:	_____ Uhr	_____ Uhr	
Voraussichtl. Heimkehr:	_____ Uhr	_____ Uhr	
Fahrtkosten:	0, € x km = €	0, € x km = €	0, € x km = €
Spielleitungsentschädigung:	€	€	€
Sonstige Auslagen:	€	€	Gesamt (Coach) €
Summe:	€	€	Gesamt (SR) €

Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:

_____	_____
Schiedsrichter A - Unterschrift	Schiedsrichter B - Unterschrift
_____	_____
Heimverein - Unterschrift des Mannschaftenverantwortlichen	Gastverein - Unterschrift des Mannschaftenverantwortlichen

§ 34 RO: Einspruchsgründe dürfen nur dann Gegenstand der Entscheidung einer Rechtsinstanz sein, wenn mit ihnen die Benachteiligung des Einspruchsführers behauptet wird 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.