HRN
Handball-Region Nord
FÖRDERREGION IM DHB

HRN-Handball Spielbericht

Spielleitende Stelle
(auszufüllen vom Heimverein):

Name:

Straße:

Wohnort:

Torfolge 1. Halbzeit		Torfolge 2. Halbzeit	

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.: ☐ ja ☐ nein	Anzahl der Ordner:	Spielkleidung i.O.: ☐ ja ☐ nein	Bälle i.O.: ☐ ja ☐ nein
Spielausweiskontrolle i.O.: ☐ ja ☐ 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 Mannschaftsverantwortlichen

Gastverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

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