



# Handball-Spielbericht BWOL

**Spielleitende Stelle:**  
Johannes Kern  
Friedhofstr. 4  
69254 Malsch

<b>Eingang:</b>	Spiel-Nr. _____	Frauen <input type="checkbox"/>	Männer <input type="checkbox"/>		Halle _____	Hallen-Nr. _____								
	Jugend mJA <input type="checkbox"/>	wJA <input type="checkbox"/>	mJB <input type="checkbox"/>	wJB <input type="checkbox"/>	in _____									
	Heimverein _____			Gastverein _____										
gegebene 7 m	Trikot-Nr.:	Namen und Vornamen der Spieler(innen) (Druckschrift)	Geb.-Jhg.	Tore als 17m-Tore als i	Verwarnung	Hinausstellungen (Zeit)			Disqualifikation			Torfolge		
						1.	2.	3.	Disqualifikation	Bericht	Team-Zeitstrafe	1. Halbzeit	2. Halbzeit	
davon Tore														
Heimmannschaft - Für die Richtigkeit der Eintragung Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen		A	MV :											
		B												
		C												
		D												
		M-Strafe												
gegebene 7 m														
davon Tore														
Gastmannschaft - Für die Richtigkeit der Eintragung Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen		A	MV :											
		B												
		C												
		D												
		1. HZ	Heimverein Team-Time-Out		Gastverein Team-Time-Out		2. HZ	Heimverein Team-Time-Out		Gastverein Team-Time-Out				
	1	2	1	2		2	3	2	3					

Original :  
Spielleitende Stelle

1. Durchschlag :  
zuständiger SR-Ansetzer

2. Durchschlag : Schiedsrichter

3. Durchschlag :  
Heimverein

4. Durchschlag : Gastverein

<b>Zeitnehmer</b> Ausweis-Nr. _____ Name: _____ Straße _____ Wohnort _____ Verein _____	<b>Sekretär</b> Ausweis-Nr. _____ Name: _____ Straße _____ Wohnort _____ Verein _____	<b>SR-Beobachter</b> Name: _____ Ort: _____ Fahrtkosten _____ km    € Teilnahmeentschädigung _____ € Gesamtbetrag _____ €
---	---	--

## SCHIEDSRICHTERBERICHT

(nur durch Schiedsrichter auszufüllen)

Anzahl Ordner

Kontrollen vor Spielbeginn (festgestellte Mängel eintragen)

Spielfeldaufbau	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	Beanstandung	Spielkleidung	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	Beanstandung
Bälle	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	Beanstandung	Spielausweiskontrolle	<input type="checkbox"/>	i.O.	<input type="checkbox"/>	Beanstandung

Fehlende Spielausweise (Unterschrift, Geb.-Datum, Verein, Vor- und Zuname)

Spielbeginn \_\_\_\_\_ Uhr - Pause von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr - Ende \_\_\_\_\_ Uhr

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

\* Bericht (u. a. Sachverhaltsschilderung für Disqualifikationen mit Regelbezug, Bericht der Vorkommnisse, Beanstandungen d. Kontrollen, Bericht Spielaufsicht):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Verletzungen:

Einspruch angekündigt -    nein     ja     (Zutreffendes ankreuzen)    Verein: \_\_\_\_\_

Begründung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>Schiedsrichter - 1</b> (Druckschrift) Name: _____ LV _____	<b>Schiedsrichter - 2</b> (Druckschrift) Name: _____ LV _____	Zuschauerzahl <input style="width: 50px;" type="text"/>
---	---	---

Kosten der Schiedsrichter		1		2		<b>Gesamtbetrag</b>
Fahrtkosten öffentl. Verkehrsmittel						
Spielleitungsentschädigung						
Fahrtkosten PKW	km: _____ =			km: _____ =		Gesamtkosten Z/S
Übernachtung / Sonstiges						
<b>Summen:</b>			+		=	

1. Schiedsrichter - Unterschrift \_\_\_\_\_      2. Schiedsrichter - Unterschrift \_\_\_\_\_

Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:

Heimverein - Unterschrift \_\_\_\_\_      Gastverein - Unterschrift \_\_\_\_\_

**§ 34 RO :**    Einspruchgründe dürfen nur dann Gegenstand der Entscheidung einer Rechtsinstanz sein, wenn mit ihnen die Benachteiligung des Einspruchsführers behauptet wird und sie bezüglich Abs. 2 a) vor Beginn des Spiels oder bezüglich Abs. 2 b) unmittelbar nach dem Spiel einem Schiedsrichter angezeigt und im Spielbericht vermerkt worden sind.

**Der Spielbericht sollte noch am Spieltag, spätestens am ersten Werktag nach dem Spiel abgesandt werden !**