HANDBALL-SPIELBERICHT

Region Mitte

Eingang:

☐ Region Mitte
☐ KHV Neumünster
☐ KHV Rendsburg/Eckernförde
☐ KHV Steinburg

Spiel-Nummer

Spielklasse:	gegebene 7m	Halle in:	gegebene 7m
Altersklasse:		am: um: Uhr	
Heimverein:		**Gastverein:**	

Tr. Nr.	Name, Vorname der Spieler / innen	Geb. Datum	Spielaus-weis- Nr	Tore	Verw	Zeitangabe in Minuten / Sekunden: Hinausstellung 1.	Hinausstellung 2.	Hinausstellung 3.	Dis-quali	Aus-schluß	zeitliche Torfolge: 1. Halbzeit	Min	2. Halbzeit	Min

	Name / Unterschrift			Team-Time-Out			
MV							
A				1. Hz	2. Hz		X
B							
C							

Reduzierung der Mannschaft (Zeitangabe)

	Name / Unterschrift			Team-Time-Out			
MV							
A				1. Hz	2. Hz		X
B							
C							

Halbzeit	**Endstand**
:	:

Reduzierung der Mannschaft (Zeitangabe)

Zeitnehmer:	Sekretär:
Name:	Name:
Straße:	Straße:
Wohnort:	Wohnort:
Verein: Tel.	Verein: Tel.
Summe: €	Summe: €
Unterschrift	Unterschrift

SCHIEDSRICHTERBERICHT (nur durch Schiedsrichter/in auszufüllen)

Kontrollen vor Spielbeginn (festgestellte Mängel eintragen)		
Spielfeldaufbau	Anzahl der Ordner	Spielkleidung
Bälle	Spielausweiskontrolle	
Fehlende Spielausweise (Unterschrift, Geb.-Datum)		
Spielbeginn	Uhr	Spielende Uhr
Sieger:	Ergebnis:	Halbzeit:
Bericht (u.a. Begründung für Disqualifikation und Ausschlüsse, Bericht der Aufsicht)		
Einspruch angekündigt: nein ja	Verein:	
Begründung:		
Verletzungen:		

Schiedsrichter/in			Schiedsrichter/in		
Name			Name		
Straße			Straße		
Wohnort			Wohnort		
Verein	Tel.		Verein	Tel.	
Abfahrt vom Wohnort		Uhr	Abfahrt vom Wohnort		Uhr
Voraussichtliche Heimkehr		Uhr	Voraussichtliche Heimkehr		Uhr
Fahrkosten	€	km	Fahrkosten	€	km
sonstige Auslagen	€		sonstige Auslagen	€	
Summe A	€		Summe B	€	
			Summe A+B	€	
1. Schiedsrichter - Unterschrift			2. Schiedsrichter - Unterschrift		

Spiel- und Schiedsrichterbericht zur Kenntnis genommen

Heimverein – Unterschrift

Gastverein - Unterschrift