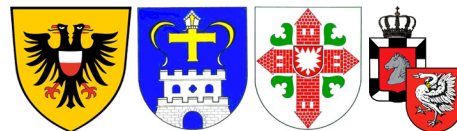


Handball Spielbericht

Handball-Verband Schleswig/Holstein
Regionen Sued/Ostsee



Eingangsstempel

Freundschaftsspiel Pokalspiel Qualifikationsspiel Meisterschaftsspiel

Heimverein _____ : _____ Gastverein _____

Halle _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Ort _____ Stunde _____ Minuten _____ Uhr _____

Spiel-ebene		Spielnummer	
Saison		Staffel	
Region	Kreis	Liga	Klasse
Männer		Frauen	
männliche Jugend		weibliche Jugend	
A - Jugend		D - Jugend	
B - Jugend		E - Jugend	
C - Jugend		F - Jugend / Minis	

Spielprotokoll

Tr.-Nr.	Name, Vorname	Geb.	Ausweis-Nr.	Tore	V	Hinausstellungen			DB	D	Torfolge	
						1.	2.	3.			1.Halbzeit	2.Halbzeit
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
A		Mannschaftsverantwortliche(r)				gegebene 7-m						
B		Offizielle(r)										
C		Offizielle(r)										
D		Offizielle(r)										
Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen für die Richtigkeit der Eintragungen					Mannschafts-reduzierung							
					Team-Timeout	1.Hz.:		2.Hz.:				
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
A		Mannschaftsverantwortliche(r)				gegebene 7-m						
B		Offizielle(r)										
C		Offizielle(r)										
D		Offizielle(r)										
Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen für die Richtigkeit der Eintragungen					Mannschafts-reduzierung							
					Team-Timeout	1.Hz.:		2.Hz.:				
											:	:
											Halbzeitstand	Endstand

Zeitnehmer / Sekretär	Zeitnehmer Name, Vorname _____ Ausweis-Nr. _____ Straße/Wohnort _____ Telefon _____ Verein _____	Sekretär Name, Vorname _____ Ausweis-Nr. _____ Straße/Wohnort _____ Telefon _____ Verein _____	Kontrollgang Halle / Kabinen Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>
	Schäden: ----- ----- -----		
Ers. - SR	Name, Vorname des Schiedsrichters _____ Verein (Schiedsrichter) _____ Unterschrift Heimverein _____	Name, Vorname des Schiedsrichters _____ Verein (Schiedsrichter) _____ Unterschrift Gastverein _____	Einigung auf einen / zwei anwesende Schiedsrichter oder andere Personen

Schiedsrichterbericht

Der Schiedsrichterbericht ist ausschließlich durch den Schiedsrichter auszufüllen

Kontrollen vor Spielbeginn	Festgestellte Mängel ----- ----- -----	Spielfeldaufbau i.O. <input type="checkbox"/>	beanstandet <input type="checkbox"/>
		Spielbekleidung i.O. <input type="checkbox"/>	beanstandet <input type="checkbox"/>
		Spielbälle i.O. <input type="checkbox"/>	beanstandet <input type="checkbox"/>
	Name, Geburtsdatum, Verein, Unterschrift der Spieler mit fehlenden/fehlerhaften Spielausweisen ----- ----- -----	Spielausweise i.O. <input type="checkbox"/>	beanstandet <input type="checkbox"/>
Bericht	Bericht (u.a. Begründung für Disqualifikationen, angekündigte Sonderberichte von Zeitnehmer, Sekretär, Aufsicht oder Schiedsrichter) ----- ----- -----		
	Begründung des Einspruchs seitens des einlegenden Vereins Verein: _____ Einspruch angekündigt nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		
Einspruch	----- ----- -----		
	(Nur über im Spielbericht vermerkte Einspruchsgründe kann verhandelt werden.)		
Verletzungen	Name und Nummer des Spielers / der Spielerin; verletztes Körperteil _____	Verletzungen nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
	----- -----		
Spieldaten	E-Jugend-Spielwertung (nur im Bereich des KHV Lübeck und der HG Lauenburg/Stormarn e.V.)		
	Heimverein: <input type="text"/> <input type="text"/> x <input type="text"/> <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Anzahl Tore Anzahl Torschützen Gesamtpunktzahl	Gastverein: <input type="text"/> <input type="text"/> x <input type="text"/> <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Spieldauer Beginn - Ende 1. Halbzeit: von <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr Beginn - Ende 2. Halbzeit: von <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr Beginn Ende	Spielergebnis Sieger: _____ Halbzeitstand: <input type="text"/> : <input type="text"/> Endstand: <input type="text"/> : <input type="text"/>	
Für die steuerliche Behandlung aller Beträge ist der Zahlungsempfänger verantwortlich.			

Schiedsrichter A	Name, Vorname* _____ Wohnort / Abfahrtsort* _____ Straße _____ Telefon _____ Verein* _____	Abfahrt <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr vorauss. Rückkehr <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr Fahrtstrecke <input type="text"/> km x 0,3 € / km: <input type="text"/> , <input type="text"/> € Spielleitungsentschädigung: <input type="text"/> , <input type="text"/> €	Zw.-Summe A: <input type="text"/> , <input type="text"/> €
	Unterschrift Schiedsrichter A _____		
Schiedsrichter B	Name, Vorname* _____ Wohnort / Abfahrtsort* _____ Straße _____ Telefon _____ Verein* _____	Abfahrt <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr vorauss. Rückkehr <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr Fahrtstrecke <input type="text"/> km x 0,3 € / km: <input type="text"/> , <input type="text"/> € Spielleitungsentschädigung: <input type="text"/> , <input type="text"/> €	Zw.-Summe B: <input type="text"/> , <input type="text"/> €
	Unterschrift Schiedsrichter B _____		
Unterschrift Heimverein _____ Unterschrift Gastverein _____		Gesamtkosten: <input type="text"/> , <input type="text"/> € <small>Summe A + B</small>	

*sind zwingend anzugeben