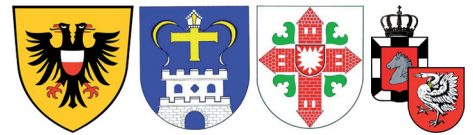


Handball Spielbericht

Handball-Verband Schleswig-Holstein
Region Ostsee / Region Süd

Eingangsstempel



Freundschaftsspiel Pokalspiel Qualifikationsspiel Meisterschaftsspiel

Heimverein _____ : _____ Gastverein _____
 Halle _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____
 Ort _____ Stunde _____ Minuten _____ Uhr

Verband			
Saison		Spielnummer	
RL	KOL	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.	Ausw.-Nr.	Tore	V	Hinausstellungen			DB	D*	Torfolge 1.Halbzeit	Torfolge 2.Halbzeit						
						1.	2.	3.										
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
A		Mannschaftsverantwortliche(r)				gegebene 7-m												
B		Offizielle(r)				<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>												
C		Offizielle(r)																
D		Offizielle(r)																
Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen für die Richtigkeit der Eintragungen					Mannschfts-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)				<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>												
C		Offizielle(r)																
D		Offizielle(r)																
Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen für die Richtigkeit der Eintragungen					Mannschfts-reduzierung					:	:							
					Team-Timeout	1.Hz.:		2.Hz.:		Halbzeitstand	Endstand							

08/2011 - ds

* Begründungen siehe Schiedsrichterbericht auf der Rückseite

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"/>
	Name, Geburtsdatum, Verein, Unterschrift der Spieler mit fehlenden/fehlerhaften Spielausweisen ----- ----- -----	Spielbekleidung i.O. <input type="checkbox"/> Spielbälle i.O. <input type="checkbox"/> Spielausweise i.O. <input type="checkbox"/>	beanstandet <input type="checkbox"/> beanstandet <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"/> ----- ----- -----		
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"/> Gastverein: <input type="text"/> <input type="text"/> x <input type="text"/> <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Anzahl Tore Anzahl Torschützen Gesamtpunktzahl Anzahl Tore Anzahl Torschützen Gesamtpunktzahl</small>		
	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 <small>Beginn Ende</small>	Spielergebnis Sieger: _____ Halbzeitstand: <input type="text"/> : <input type="text"/> Endstand: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Die Eintragung erfolgt aus Sicht des Siegers</small>	

Für die steuerliche Behandlung aller Beträge ist der Zahlungsempfänger verantwortlich.

Schiedsrichter A	Name, Vorname _____ Straße _____ Wohnort _____ Telefon _____ Verein _____	Abfahrt am Wohnort <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 _____ Straße _____ Wohnort _____ Telefon _____ Verein _____	Abfahrt am Wohnort <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>