

NFV – Bezirk Braunschweig Turnier - *Spielbericht*

Ausrichter: NFV Bezirk Braunschweig

Turnierbezeichnung: Futsal - Bezirksmeisterschaften

Hallenturnier-Futsal Feldturnier

Junioren/-innen Senioren/-innen

Spielklasse: _____
(der Mannschaft im Pflichtspielbetrieb)

Spiel 1 – am _____
 Spiel 2 – am _____
 Spiel 3 – am _____
 Spiel 4 – am _____
 Spiel 5 – am _____

} am _____

gesch. Tore	Verein		Vereins-Nr.		Eingesetzte Spieler				
	Spieler Name, Vorname	Geburts- datum	Paß-Nr.	ankreuzen Spiel					
				1	2	3	4	5	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	X	X	X	X	X	X
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	X	X	X	X	X	X

Vorname / Name Trainer: _____

Vom spielenden Verein sind Spielklasse, Vereinsname, Mannschaft -soweit noch nicht vorgegeben-, Name, Vorname, Geburtsdatum und Pass - Nr. der Spieler sowie Vor-/Nachname des Trainers einzutragen!

Unterschrift Mannschaftsführer: _____

Spielerpässe geprüft: - ja - nein

Beanstandungen: - ja -auf Rückseite - nein

Eingesetzte Spieler angekreuzt durch:

- Turnierleitung
 - Schiedsrichter

Unterschrift Turnierleitung

Spielergebnisse

Vom Schiedsrichter auszufüllen

Spiel - Nr. 1
 Gegner: _____
 Sieger: _____
 Ergebnis – Tore: ____ : ____

Unterschrift Schiedsrichter

Spiel - Nr. 2
 Gegner: _____
 Sieger: _____
 Ergebnis – Tore: ____ : ____

Unterschrift Schiedsrichter

Spiel - Nr. 3
 Gegner: _____
 Sieger: _____
 Ergebnis – Tore: ____ : ____

Unterschrift Schiedsrichter

Spiel - Nr. 4
 Gegner: _____
 Sieger: _____
 Ergebnis – Tore: ____ : ____

Unterschrift Schiedsrichter

Spiel - Nr. 5
 Gegner: _____
 Sieger: _____
 Ergebnis – Tore: ____ : ____

Unterschrift Schiedsrichter

Bericht der Schiedsrichter / Turnierleitung

Verletzungen:

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____
Art der Verletzung: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____
Art der Verletzung: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____
Art der Verletzung: _____

Feldverweis auf Zeit bzw. Match-Strafe:

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____

Feldverweis auf Dauer:

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____
Grund: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____
Grund: _____

Spiel-Nr.: _____ am _____ Name: _____ Paß-Nr.: _____
Grund: _____

Ergänzung zu o. a. Bericht: _____

Abrechnung – Schiri	Schiedsrichter 1	Schiedsrichter 2
Spesen		
Fahrtkosten		
Gesamt:		
Name		
Straße		
PLZ + Ort		
Verein		

Beanstandungen: _____

Sonderbericht? - ja zu Spiel-Nr. _____ - nein - wird nachgereicht

Vom Spielbericht Kenntnis genommen:
Die aufgeführten Spieler wurden eingesetzt:

Unterschrift spielender Verein

Unterschrift Ausrichter