Original: Spielleitende Stelle, noch am Spieltag per Mail oder Briefpost zu versenden

Handballkreis Bonn-Euskirchen-Sieg Notfall-Spielbericht 2025/26

Spielleitende Stelle
(auszufüllen vom Heimverein):

Name:

Straße:

Wohnort:

Eingang:

Meisterschafts- / Pokal-Spiel	Spielnummer:
Männer / Frauen / männl. / weibl. Jgd. A B	am: um Uhr
Spielklasse: KOL / KL / 1.KK / 2. KK / ROL	in:
Staffel:	Halle:
Heimverein	Gastverein

gegebene 7m:

davon Tore:

Heimmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung:

Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Tr. Nr.	Vor- u. Nachname des Spielers / der Spielerin (Nur in Druck-Buchstaben)	Geb.-Dat.	Tore als I 7m als i	Verwarnung	Hinausstellungen (Zeit) 1.	2.	3.	Disqual.	Bericht	Team-Zstr.
Offizielle	A (MV):									
	B:									
	C:									
	D:									
	E:									

gegebene 7m:

davon Tore:

Gastmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung:

Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Tr. Nr.	Vor- u. Nachname des Spielers / der Spielerin	Geb.-Dat.	Tore als I 7m als i	Verwarnung	Hinausstellungen (Zeit) 1.	2.	3.	Disqual.	Bericht	Team-Zstr.
Offizielle	A (MV):									
	B:									
	C:									
	D:									
	E:									

Heimverein-Auszeiten		Gastverein-Auszeiten	

Torfolge 1. Halbzeit		Torfolge 2. Halbzeit	
:		:	

Zeitnehmer			**Sekretär**		
Name:			Name:		
Straße:			Straße:		
Wohnort:			Wohnort:		
Verein:	Tel.:		Verein:	Tel.:	
F.-Kost.* €	Sonstiges* €	Summe: €*	F.-Kost.* €	Sonstiges* €	Summe: €*

Schiedsrichterbericht (nur durch Schiedsrichter auszufüllen)

Spielfeldaufbau i.O.: ☐ ja ☐ nein	Anzahl der Ordner:	Spielkleidung i.O.: ☐ ja ☐ nein	Bälle i.O.: ☐ ja ☐ nein
Spielausweiskontrolle i.O.: ☐ ja ☐ nein			
Mängel Spielausweise (Name, Vorname, Verein):			
Spielbeginn: Uhr	Pause von Uhr bis Uhr		Ende: Uhr
Sieger:		Ergebnis: :	Halbzeit: :

Berichte: (Disqualifikationen, Mängel Spielausweise, Verletzungen, Bericht der Spielaufsicht)

Einspruch angekündigt: ☐ nein ☐ ja Verein:

Begründung:

	Schiedsrichter A	**Schiedsrichter B**	**SR-Beobachter/-Betreuer**
Name:			
Straße:			
Wohnort:			
Telefon:			
LV/Verein:			
Abfahrt vom Wohnort:	Uhr	Uhr	
Voraussichtl. Heimkehr:	Uhr	Uhr	
Fahrtkosten:	0, € x km = €	0, € x km = €	0, € x km = €
Spielleitungsentschädigung:	€	€	€
Sonstige Auslagen:	€	€	**Gesamt (Beob.)** €
Summe:	€	€	**Gesamt (SR)** €

Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:

Schiedsrichter A - Unterschrift

Schiedsrichter B - Unterschrift

Heimverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

Gastverein - Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen

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