



Niedersächsischer Fußballverband e. V.

Spielbericht für Spiel Nr. 016463 666 am 21.08.2007 in Musterhausen

Meisterschafts-, Pokal-, Freundschaftsspiel der C-Junioren

zwischen der 2. Mannschaft des Vereins 1. FC Musterhausen
und der 1. Mannschaft des Vereins TSV Test
Spielbeginn 11.00 Uhr, Ende 12.10 Uhr, Sieger: 1. FC Musterhausen mit 4 : 3 Toren

Anschriften der Schiedsrichter (SR) und Schiedsrichter-Assistenten (SRA)

SR: Max Mustermann, Tel.: 05105-750
SRA 1: _____, Tel.: _____
SRA 2: _____, Tel.: _____

Aufwandsentschädigung für Schiedsrichter (SR) und Schiedsrichter-Assistenten (SRA)

SR:	Fahrtkosten	_____	€, Spesen	_____	€, gesamt	_____	€
SRA 1:	Fahrtkosten	_____	€, Spesen	_____	€, gesamt	_____	€
SRA 2:	Fahrtkosten	_____	€, Spesen	_____	€, gesamt	_____	€
						zusammen:	_____ €

Nur auszufüllen und von den Mannschaftsführern vor dem Spiel zu unterschreiben, wenn der Schiedsrichter nicht erschienen ist

Da der angesetzte Schiedsrichter nicht erschienen ist, haben wir uns vor dem Spiel auf

Herrn _____ vom Verein _____ als Schiedsrichter geeinigt.

(Unterschrift der Mannschaftsführer und Vereinszugehörigkeit)

Schiedsrichter-Bericht

Platzbau: i. O.

Passkontrolle: i. O.

Hinausstellungen: keine

Sonstige Vorkommnisse:
- Sportunfälle -
- besonderes Fairplay Verhalten -



sind außer diesem Vermerk durch den Verein des verletzten Spielers sofort der ARAG Sportversicherung, Versicherungsbüro Sporthilfe Niedersachsen, Ferd.-Wilh.-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover, zu melden. Die bis 18 Jahre alten Sportler sind im Unfallbereich nicht bei der ARAG versichert, sie unterstehen dem Schutz des Kommunalen Schadenausgleichs, Marienstrasse 11, 30171 Hannover, vertreten durch den Stadt- bzw. Kreisjugendpfleger. Schadenmeldungen sind vom Verein nur an die Jugendpfleger zu richten.

Unterschrift des Schiedsrichters

Verein des Schiedsrichters

Nach dem Spiel hat der Schiedsrichter umgehend den Spielbericht zu vervollständigen und zur Absendung zu bringen. Alle besonderen Vorfälle, insbesondere Feldverweise, sind so ausführlich und klar einzutragen, dass Rückfragen nicht mehr erforderlich sind. Nichtanmeldung oder Falschmeldung eines Spielvorgangs hat Bestrafung zur Folge.

Heimverein – Name: 1. FC Musterhausen Vereins-Nr. 033110

Werbung: Stadtsparkasse

Auswech- selungen Spieler-Nr.	Name, Vorname	Mannschafts- führer	Geburts- tag	Pass-Nr.										Verwäng.	Feldverw. auf Zeit	Match-Strafe	Feldverw.
				0	0	3	2	-	4	7	8	7	0				
1	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	10.01.01	0	0	3	2	-	4	7	8	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	18.05.00	0	0	5	9	-	8	4	5	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	08.05.01	0	0	5	9	-	8	4	5	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	18.08.00	0	0	3	1	-	0	0	8	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	21.12.01	0	0	3	0	-	2	2	8	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	10.01.01	0	0	0	0	0	5	7	3	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	18.07.00	0	0	9	1	-	4	1	8	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	15.01.01	0	0	2	6	-	3	8	3	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Name, Vorname	<input checked="" type="checkbox"/>	16.02.01	0	0	2	9	-	5	8	5	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	05.01.01	0	0	9	1	-	4	2	0	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	05.01.01	0	0	9	1	-	4	2	0	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	05.01.01	0	0	9	1	-	4	2	0	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	06.02.01	0	0	9	1	-	4	2	0	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	06.03.01	0	0	9	1	-	4	2	0	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	06.04.01	0	0	9	1	-	4	2	0	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vor- und Nachname Trainer bzw. Betreuer: **Peter Pan**

Mit der Unterschrift des Mannschaftsführers bzw. Jugendbetreuers wird die Richtigkeit der von seinem Verein vorgenommenen Eintragungen bestätigt.

Mannschaftsführer (bei Juniorenspielen der Trainer bzw. Betreuer):

(Unterschrift)

Gastverein – Name: TSV Test Vereins-Nr. 033000

Werbung: E.ON/ Avacon

Auswech- selungen Spieler-Nr.	Name, Vorname	Mannschafts- führer	Geburts- tag	Pass-Nr.										Verwäng.	Feldverw. auf Zeit	Match-Strafe	Feldverw.
				0	0	3	2	-	4	7	8	7	0				
1	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	10.01.01	0	0	3	2	-	4	7	8	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	18.05.00	0	0	5	9	-	8	4	5	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	08.05.01	0	0	5	9	-	8	4	5	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	18.08.00	0	0	3	1	-	0	0	8	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	21.12.01	0	0	3	0	-	2	2	8	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	10.01.01	0	0	0	0	0	5	7	3	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	18.07.00	0	0	9	1	-	4	1	8	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	15.01.01	0	0	2	6	-	3	8	3	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Name, Vorname	<input checked="" type="checkbox"/>	16.02.01	0	0	2	9	-	5	8	5	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	05.01.01	0	0	9	1	-	4	2	0	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	05.01.01	0	0	9	1	-	4	2	0	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	05.01.01	0	0	9	1	-	4	2	0	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	06.02.01	0	0	9	1	-	4	2	0	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	06.03.01	0	0	9	1	-	4	2	0	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Name, Vorname	<input type="checkbox"/>	06.04.01	0	0	9	1	-	4	2	0	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vor- und Nachname Trainer bzw. Betreuer: **Susanne Suppe**

(Unterschrift)