SPIELBERICHT-FAUSTBALL

für Spiele nach Zeit
für Spiele nach Sätzen

Schiedsrichter:
______________________ (Name)
______________________ (Verein)

Verband: ______________________
Spielklasse: ______________________
Spieltag: ______________________

Spielbeginn: __________ Uhr
Durchgang: __________
Spiel-Nr.: __________
Feld: __________
Entscheidungsspiel ☐
Qualifikations-, Endspiel o.ä. ☐

Mannschaft A: ______________________ | Verwarnung
Mannschaft B: ______________________ | Verwarnung

Ballwahl u. Anspiel | A / B

1. Satz	A	
	B	
2. Satz	A	
	B	
3. Satz	A	
	B	

Paß-Nr.	Name	Verwg.	Zeitstr.	Paß-Nr.	Name	Verwg.	Zeitstr.
	Spielführer				Spielführer		
	2				2		
	3				3		
	4				4		
	5				5		
	6				6		
	7				7		

Spielstand (A:B)	1. Verl.	2. Verl.
Halbzeit	:	:	:
Ende	:	:	:
	1. Satz	2. Satz	3. Satz

Sieger:

Für die Richtigkeit der Eintragungen
(Unterschrift) (Unterschrift)

Spielführer (A): ______________________ Spielführer (B): ______________________
Anschreiber: ______________________ Schiedsrichter: ______________________

Entspr. Vorfall ☒ und zusätzlichen Bericht auf der Rückseite angeben!
- Einspruch
- Feldverweis
- Verletzung
- Sonstiges

Auswertung: __________

Verkauf nur durch die Geschäftsstelle: Bayerischer Turnspiel-Verband e.V., Postfach 50 01 20, 8000 München 50
Nachdruck verboten!

SPIELBERICHT-FAUSTBALL

für Spiele nach Zeit
für Spiele nach Sätzen

Schiedsrichter:
______________________ (Name)
______________________ (Verein)

Verband: ______________________
Spielklasse: ______________________
Spieltag: ______________________

Spielbeginn: __________ Uhr
Durchgang: __________
Spiel-Nr.: __________
Feld: __________
Entscheidungsspiel ☐
Qualifikations-, Endspiel o.ä. ☐

Mannschaft A: ______________________ | Verwarnung
Mannschaft B: ______________________ | Verwarnung

Ballwahl u. Anspiel | A / B

1. Satz A B / 2. Satz A B / 3. Satz A B

Paß-Nr. | Name | Verwg. | Zeitstr. — Spielführer, 2, 3, 4, 5, 6, 7 (Mannschaft A und B)

Spielstand (A:B) | 1. Verl. | 2. Verl. — Halbzeit : : : — Ende : : : — 1. Satz | 2. Satz | 3. Satz

Sieger:

Für die Richtigkeit der Eintragungen
(Unterschrift) (Unterschrift)

Spielführer (A): ______________________ Spielführer (B): ______________________
Anschreiber: ______________________ Schiedsrichter: ______________________

Entspr. Vorfall ☒ und zusätzlichen Bericht auf der Rückseite angeben!
Einspruch / Feldverweis / Verletzung / Sonstiges

Auswertung: __________

Verkauf nur durch die Geschäftsstelle: Bayerischer Turnspiel-Verband e.V., Postfach 50 01 20, 8000 München 50
Nachdruck verboten!