

Bremer Fußball-Verband e. V.
Geschäftsstelle: Franz-Böhmer-Str. 1 B , 28205 Bremen



Eingang BFV

Spielbericht zum Spiel Nr. 02 _____ am _____ um _____ Uhr

Heim: _____ Gast: _____

Sieger: _____ Ergebnis: :

<input type="checkbox"/> Senioren	<input type="checkbox"/> ___-Junioren	<input type="checkbox"/> Frauen	<input type="checkbox"/> ___-Juniorinnen	<input type="checkbox"/> Punktspiel	<input type="checkbox"/> Pokalspiel	<input type="checkbox"/> Freundschaftsspiel
-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------	---

<input type="checkbox"/> Bremen-Liga	<input type="checkbox"/> Verbandsliga	<input type="checkbox"/> Landesliga	<input type="checkbox"/> Landesliga (7er)	<input type="checkbox"/> Bezirksliga	<input type="checkbox"/> Kreisliga ___	<input type="checkbox"/> .Kreisklasse
<input type="checkbox"/> Stadtliga	<input type="checkbox"/> Staffel _____	<input type="checkbox"/> Gruppe _____	<input type="checkbox"/> Relegation	<input type="checkbox"/> Qualifikation _____		
<input type="checkbox"/> Ü 32-Staffel ___	<input type="checkbox"/> Ü 40-Staffel ___	<input type="checkbox"/> Ü 50-Staffel ___	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____			

Nur auszufüllen und von den Mannschaftenverantwortlichen zu unterschreiben, wenn der Schiedsrichter nicht erschienen ist oder das Spiel nicht beenden konnte. Da der angesetzte Schiedsrichter nicht erschienen ist bzw. das Spiel nicht beenden konnte, haben wir uns auf Herrn/Frau: _____ vom Verein: _____ als Schiedsrichter geeinigt.

 Unterschrift des Spielführers (bei Juniorenspielen der Mannschaftenverantwortliche) Unterschrift des Spielführers (bei Juniorenspielen der Mannschaftenverantwortliche)

Bericht des Schiedsrichters

Passkontrolle durchgeführt: Ja Nein, weil:

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.

Unterschrift Schiedsrichter

Name, Vorname, Verein Schiedsrichter (SR) und Schiedsrichter-Assistenten (SRA)

SR: _____, Verein: _____

SRA 1: _____, Verein: _____

SRA 2: _____, Verein: _____

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

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

Eingegangen am	Spiel-Ausschuss	Schiri-Ausschuss	Strafliste	Spieler-Kontrolle	DFBnet geprüft	Ablage

Heim-Verein: _____ Mannschaft: _____

Werbung: _____

Ein-/Ausgewech- seite Spieler	Rücken- Nummer	Name, Vorname	Spielführer	Geburts- datum	Pass-Nr.	Verwarnung	Feldverweis auf Zeit	Match-Strafe (gelb/rot)	Feldverweis auf Dauer
			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>			<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"/>
			<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"/>

(Mit Maschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Vor- und Nachname des Trainers bzw. des Mannschafts-
verantwortlichen (in Druckbuchstaben)

Gast-Verein: _____ Mannschaft: _____

Werbung: _____

Ein-/Ausgewech- seite Spieler	Rücken- Nummer	Name, Vorname	Spielführer	Geburts- datum	Pass-Nr.	Verwarnung	Feldverweis auf Zeit	Match-Strafe (gelb/rot)	Feldverweis auf Dauer
			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>			<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"/>
			<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 des Trainers bzw. des Mannschafts-
verantwortlichen (in Druckbuchstaben)

Mit der Unterschrift des Spielführers und des Mannschaftsverantwortlichen wird die Richtigkeit der von ihrer Mannschaft vorgenommenen Eintragungen bestätigt.

(Unterschrift Spielführer) (Unterschrift Mannschaftsverantwortlicher)