

# Spielbericht

Spielkennung: \_\_\_\_\_  
 Spieltag-Datum \_\_\_\_\_  
 Stadion - Ort: \_\_\_\_\_



Staffel: \_\_\_\_\_  
 Begegnung: \_\_\_\_\_  
 Stadion - Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Trainer  
 Trainerassistent  
 Arzt  
 Physiotherapeut  
 Zeugwart  
 Mannschaftenverantwortlicher  
 Offizieller  
 Doping-Beauftragter

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Mannschaftsaufstellungen

### Aufstellung Spieler Heim

Nr	Name	Vorname	Geb. Datum	Pass.Nr.	Hinweis

### Aufstellung Spieler Gast

Nr	Name	Vorname	Geb. Datum	Pass.Nr.	Hinweis

### Aufstellung Auswechselspieler Heim

Nr	Name	Vorname	Geb. Datum	Pass.Nr.	Hinweis

### Aufstellung Auswechselspieler Gast

Nr	Name	Vorname	Geb. Datum	Pass.Nr.	Hinweis

Die Aufstellung ist durch den Verein noch am Spieltag zusätzlich im DFBnet Spielberich-Online einzupflegen

Spielkennung: \_\_\_\_\_  
 Spieltag-Datum \_\_\_\_\_  
 Stadion - Ort: \_\_\_\_\_



Staffel: \_\_\_\_\_  
 Begegnung: \_\_\_\_\_  
 Stadion - Ort: \_\_\_\_\_

### Spielverlauf

Schiedsrichter				Schiedsrichterassistent 1				Schiedsrichterassistent 2			
Name	Vorname	Wohnort		Name	Vorname	Wohnort		Name	Vorname	Wohnort	
km	Fahrtkosten	Spesen	Gesamt	km	Fahrtkosten	Spesen	Gesamt	km	Fahrtkosten	Spesen	Gesamt

Gesamtkosten: \_\_\_\_\_

**Spielzeiten:**  
 Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr  
 Nachspielzeit:  
 1. Halbzeit: \_\_\_\_\_ Minuten  
 2. Halbzeit: \_\_\_\_\_ Minuten  
 Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

**Ergebnisse:**  
 Spielergebnis:  
 Zur Halbzeit: 

Heim	Gast
------	------

  
 Endergebnis: 

--	--

**Durchgeführte Kontrollen:**  

	in Ordnung	nicht in Ordnung
Schuhe		
Passkontrolle		
Spielfeld		

#### Eingesetzte Auswechselspieler Heim

Zeit	Nr.	Name	für Nr.	Name

#### Eingesetzte Auswechselspieler Gast

Zeit	Nr.	Name	für Nr.	Name

#### Verwarnungen Heim

Zeit	Nr.	Name	Grund

#### Verwarnungen Gast

Zeit	Nr.	Name	Grund

#### Feldverweise Heim

Zeit	Nr.	Name	Grund

#### Feldverweise Gast

Zeit	Nr.	Name	Grund

#### Sonstige Vorkommnisse

### Unterschriften

\_\_\_\_\_  
 Platzverein

\_\_\_\_\_  
 Gastverein

\_\_\_\_\_  
 Schiedsrichter

