

Kreisfachverband Fußball Anhalt

- Sonderbericht „Feldverweis auf Dauer“ -



Schiedsrichter:	Name:	Vorname:	Telefon:	
PLZ:	Wohnort:	Straße:		Nr.:

Datum:	Spielklasse:	Spiel-Nr.:
--------	--------------	------------

Heimverein:	Gastverein:
-------------	-------------

Angaben zum Spieler:	Name:	Vorname:	Rückennummer:
	Verein:		

Angaben zum Vorfall	Spielminute:	aktueller Spielstand:		:	
	Wurde ein Strafstoß verhängt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	wenn ja Tor:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Wo ereignete sich der Vorfall?				
	Hat der Spieler das Spielfeld ruhig verlassen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		(Stellungnahme)
	Wurde der Spieler bereits verwahrt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		

Schilderung des Sachverhalts:

Ort, Datum:	gez.:
-------------	-------