

Schiedsrichterbogen B P V NRW e. V.

Name des Turniers:													

Datum:							

Teilnehmerzahl:		Personen		Mannschaften	

Beginn/Uhrzeit				
Ende/Uhrzeit				



Tête-à-tête	
--------------------	--

Doublette	
------------------	--

Triplette	
------------------	--

Spielsystem:

A-B-C-D / direktes K.-o.

Poule-System

Schweizer-System

Liga Spieltag

Vorfälle Ja Nein

1. Ermahnung Ja Nein

2. Verwarnung Ja Nein

Disqualifikation Ja Nein

Lizenz-Entzug Ja Nein

Spieler / in

Name

Vorname

Lizenz-Nr.

Verein

Start-Nr.

Spieler / in

Name

Vorname

Lizenz-Nr.

Verein

Start-Nr.

Spielberichtbogen immer an den Schiedsrichterwart senden !!!

Schiedsrichterwart:	Name: Peter Schauseil (kommissarisch)
	E-Mail: schiedsrichterwart@boule-nrw.de
	Fax:
	Mobil:

1. Schiedsrichter: <small>Bitte nur in Druckbuchstaben</small>	Name: _____
	E-Mail: _____
	Fax: _____
	Mobil: _____

2. Schiedsrichter: <small>Bitte nur in Druckbuchstaben</small>	Name: _____
	E-Mail: _____
	Fax: _____
	Mobil: _____

Austragender Verein <small>Bitte nur in Druckbuchstaben</small>	Name: _____
	E-Mail: _____
	Fax: _____
	Mobil: _____

Eingangsdatum:			
Bericht verarbeitet:	<input type="checkbox"/>		
Kostenrechnung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht ausfüllen!			

Unterschrift
1. Schiedrichter

Unterschrift
2. Schiedrichter

Unterschrift
Turnierleitung
