

# Schiedsrichterbogen B P V NRW e. V.

Name des Turniers:																				

Datum:					

Teilnehmerzahl:	Personen	Mannschaften

Beginn/Uhrzeit				
Ende/Uhrzeit				

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.



Tête-à-tête

Doublette

Triplette

Spielberichtbogen immer an den Schiedsrichterwart senden !!!

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

1. Schiedsrichter: Name: \_\_\_\_\_  
Bitte nur in Druckbuchstaben  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_

2. Schiedsrichter: Name: \_\_\_\_\_  
Bitte nur in Druckbuchstaben  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_

Austragender Verein Name: \_\_\_\_\_  
Bitte nur in Druckbuchstaben  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift  
1.Schiedrichter

Unterschrift  
2.Schiedrichter

Unterschrift  
Turnierleitung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_