

Schiedsrichterbogen B P V NRW e. V.

Name des Turniers:																				

Datum:													

Teilnehmerzahl:													

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:** Graziano Cecchetti
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"/>
Nicht ausfüllen!				

Unterschrift
1. Schiedsrichter

Unterschrift
2. Schiedsrichter

Unterschrift
Turnierleitung
