

Spielklasse:	Altersklasse:	Spiel-Nr.:
Spieldatum:	Uhrzeit: Uhr	
Spielpaarung: gegen		

Platzkommission			* Nichtzutreffendes streichen
Beauftragter/Vertreter *	Name:	Funktion:	
Vereinsvertreter	Name:	Funktion:	
Rechtsträger	Name:	Funktion:	

1. Inspektion		Datum:	Uhrzeit:
Hauptspielfeld:	☐ beispielbar	☐ unbespielbar	☐ 2. Inspektion notwendig
Ausweichplatz:	☐ beispielbar	☐ unbespielbar	☐ 2. Inspektion notwendig
Kurzbegründung:			

2. Inspektion	Datum:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
Hauptspielfeld:	☐ beispielbar	☐ unbespielbar	
Ausweichplatz:	☐ beispielbar	☐ unbespielbar	
Kurz begründung:			

Informationsübermittlung	Name (** Vereinsfunktion angeben!)	Datum	Uhrzeit
an Gastverein **			Uhr
an Schiedsrichter			Uhr
an Schiedsrichteransetzer			Uhr
an Staffelleiter			Uhr
ggf. an Sicherheitsorgane			Uhr

Rechtsträger