BAYERISCHER FUSSBALL-VERBAND e.V.

Futsal-Spielbericht

☐ ____Herren ☐ ____Senioren

☐ ____Damen ☐ ____Mädchen

☐ ____Junioren ☐ ________________

Verein: ____________________

Vereinsnummer: ____________________

Datum: ____________________

Ort: ____________________

Spielführer: ____________________

Betreuer: ____________________

Nr.	Vor- und Zuname	Paßnummer	1. Spiel	2. Spiel	3. Spiel	4. Spiel	5. Spiel	6. Spiel

Dieser Spielbericht gilt nur für einen Spieltag. Die jeweils in einem Spiel eingesetzten Spieler sind nur dann anzukreuzen, wenn die Zahl der gemeldeten Spieler die zugelassene Anzahl übersteigt. Achten Sie bitte unbedingt darauf, dass die Rückennummern übereinstimmen.

Paßkontrolle durchgeführt:

☐ in Ordnung ☐ siehe Bericht

____
(Unterschrift des kontrollierenden Schiedsrichters)

Spielpartner						
Ergebnis						
Schieds-richter						