

# Spielbericht .....

## ESB - Ersatzformular Blatt 1

Fußballverband Sachsen-Anhalt



Spieltag : ..... Sp.-Nr : .....

Datum : .....

Uhrzeit : .....Uhr

Friedrich-Ebert-Str. 62

39114 Magdeburg

SR (Heimatort): .....

Heim: .....

Gast: .....

	Trainer	
	Trainerassistent/in	
	Arzt / Ärztin	
	Physiotherapeut/in	
	Zeugwart/in	
	Mannschaftsverantwortlicher/in	
	Offizielle/r	
	Werbung	

Nr.	Zuname	Vorname	T / C	Geb.-Datum	Passnummer	Nr.	Zuname	Vorname	T / C	Geb.-Datum	Passnummer

Einwechselspieler						Einwechselspieler					

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsverteters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsverteters



**Spieltag:** ..... / **Spiel -Nr:** .....

**Datum:** .....

SR (Heimatort):	<b>Durchgeführte Kontrollen:</b>
1.SRA (Heimatort)	Schuhe i.O. : <input type="checkbox"/> n.i.O : <input type="checkbox"/>
2.SRA (Heimatort)	Spielfeld i.O. : <input type="checkbox"/> n.i.O : <input type="checkbox"/>

<b>Spielzeiten</b>				
Beginn:	Uhr	<b>Ergebnisse:</b>	<b>Schiedsrichterkosten:</b>	
Nachspielzeit 1. Hz.:	min	Zur Halbzeit:	Fahrtkosten: Euro	
Nachspielzeit 2. Hz.:	min	Endergebnis:	SR-/SRA-Spesen: Euro	
Ende:	Uhr		Gesamt: Euro	
<b>Zuschauerzahl:</b>				

<b>Heimverein:</b>					<b>Gastverein:</b>				
<b>Eingesetzte Einwechselspieler</b>					<b>Eingesetzte Einwechselspieler</b>				
Zeit	Nr.	Name	für Nr.	Name	Zeit	Nr.	Name	für Nr.	Name

<b>Verwarnungen</b>				<b>Verwarnungen</b>			
Zeit	Nr.	Name	Grund	Zeit	Nr.	Name	Grund

<b>Gelb-Rote Karten</b>				<b>Gelb-Rote Karten</b>			
Zeit	Nr.	Name	Grund	Zeit	Nr.	Name	Grund

<b>Feldverweise</b>				<b>Feldverweise</b>			
Zeit	Nr.	Name	Grund	Zeit	Nr.	Name	Grund

<b>Sonstige Vorkommnisse:</b>							

**Torfolge**

Zeit	Nr.	Name	Art	Spielstand	Zeit	Nr.	Name	Art (nur Elfer u. ET)