

Spielbericht

ESB - Ersatzformular Blatt 1

Fußballverband Sachsen-Anhalt



Spieltag : Sp.-Nr : Datum : Uhrzeit :Uhr

Friedrich-Ebert-Str. 62

SR (Heimatort):

39114 Magdeburg

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 Vereinsvertreters

Unterschrift des Vereinsvertreters



Spieltag: / Spiel-Nr:

Datum:

SR (Heimatort):	Durchgeführte Kontrollen:
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"/>

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

Heimverein:					Gastverein:				
Eingesetzte Einwechselspieler					Eingesetzte Einwechselspieler				
Zeit	Nr.	Name	für Nr.	Name	Zeit	Nr.	Name	für Nr.	Name

Verwarnungen				Verwarnungen			
Zeit	Nr.	Name	Grund	Zeit	Nr.	Name	Grund

Gelb-Rote Karten				Gelb-Rote Karten			
Zeit	Nr.	Name	Grund	Zeit	Nr.	Name	Grund

Feldverweise				Feldverweise			
Zeit	Nr.	Name	Grund	Zeit	Nr.	Name	Grund

Sonstige Vorkommnisse:							

Torfolge

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