

Offizieller Spielbericht

Formular zur Meldung besonderer Vorkommnisse gemäß §17 Ziff. 2 DPV Satzung und §6 Abs. b und c HPA Regelwerk 2014 - Stand: 20.01.2015



Vom _____ im _____
Datum *Club/Verein*

um den _____ Spiel-Nr. _____
Pokalname

Mannschaft: _____ Mannschaft: _____

1. _____ 1. _____

2. _____ 2. _____

3. _____ 3. _____

4. _____ 4. _____

Besondere Vorkommnisse:

Schiedsrichter I: _____
Name / Unterschrift

Schiedsrichter II: _____
Name / Unterschrift

Referee: _____
Name / Unterschrift

Im Falle von §6 Abs. c HPA Regelwerk :

Mannschaftsführer _____
Teamname / Name / Unterschrift

Teammitglied _____
Teamname / Name / Unterschrift

Weiterleitung notwendig an:

Club Disziplinarausschuß Stewards Anti-Doping-Ausschuß