



SONDERBERICHT ZU BESONDEREN VORKOMMNISSEN

| Spieldaten | | | |
|---|-------|----------------------|----------------|
| Paarung | gegen | | |
| Spielklasse | | Staffel: | |
| Spieldatum | | Endstand: | Halbzeitstand: |
| SR*innen-Daten: Name, Vorname, Verein | | | |
| SR*in: | | | |
| SRA*in 1: | | | |
| SRA*in 2: | | | |
| 4. OF: | | | |
| Verfasser*in (wenn nicht SR*in): | | Erstelldatum: | |

| Angaben zum Sachverhalt | |
|---|--|
| Betreff (z.B. Feldverweis, Spielabbruch, Zuschauerverfehlungen) | |
| Wer begeht welches Vergehen? - chronologisch (z.B. Spieler, Trainer, Zuschauer) | Name, Vorname |
| | Funktion/Rücknummer |
| | Vereinszugehörigkeit |
| Wann ereignete sich das Vergehen? (Minute) | |
| Wie war der Spielstand zu diesem Zeitpunkt? | |
| Wo war das Vergehen? (genauer Ort des Vergehens) | |
| Gegen wen richtete sich das Vergehen? (z.B. Mitspieler, Gegenspieler, SR*in) | Name, Vorname |
| | Funktion/Rücknummer |
| | Vereinszugehörigkeit |
| Wo war der Ball zum Zeitpunkt des Vergehens? War er noch erreichbar / spielbar? | Meter ca. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wo standen SR*in / SRA*in zum Zeitpunkt des Vergehens? (ca. Entfernung) | Meter ca. |
| War das Spiel zum Zeitpunkt des Vergehens unterbrochen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurde der*die beschuldigte Spieler*in vorher gefoult oder provoziert? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Konnte der*die gefoulte Spieler*in weiterspielen ? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wie und wo wurde das Spiel fortgesetzt? | |
| Evtl.: Welche Wirkung wurde bei der Spielfortsetzung erzielt? (z.B. bei Straf- oder Freistoß in Tornähe; nur bei besonderen Situationen) | |
| Evtl.: Verhalten des*der Beschuldigten nach dem Feldverweis / Vergehen (auf dem Platz / in der Kabine / nach dem Spiel) | |



Ausführliche Beschreibung des Vergehens bzw. des Geschehensablaufs