



Spiel-Nr. :

Datum:

Uhrzeit:

Herren Frauen ☐Jugend U15 ☐Jugend U21 ☐Senioren Ü32 ☐Senioren Ü40 ☐DM ☐Bayern ☐

Nordost ☐

NRW

Südwest ☐

Heimverein:	Kapitän-Nr:
Farbe (T - H - S)	- -

												Timeout
Team Foul (1. HZ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		:
Team Foul (2. HZ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		:

[illegible]

Teamoffizielle					
#	Name	Funktion	G	GR	R
1					
2					
3					
4					
5					

Gastverein:	Kapitän-Nr:
Farbe (T - H - S)	- -

												Timeout
Team Foul (1. HZ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		:
Team Foul (2. HZ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		:

Start	Nr.	Nachname , Vorname	Geb. Datum	Pass- nummer	G	G R	R	Anzahl Tore
					Eigentor:			

Teamoffizielle					
#	Name	Funktion	G	GR	R
1					
2					
3					
4					
5					

Halbzeit	:
Endstand	:
Verl.-Halbzeit	:
Verl.-Endstand	:
6 m Schießen	:
Endstand nach 6 m Schießen	:

[illegible]

Sonderbericht? Ja ☐ Nein ☐

Seitenanzahl:

Unterschrift Heimverein

Unterschrift Schiedsrichter

Unterschrift Zeitnehmer

Unterschrift Gastverein

Unterschrift Turnierleitung

Weitergabe an Controlling: → spielbericht@dqs-fussball.de