



## SONDERBERICHT ZU BESONDEREN VORKOMMNISSEN

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

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



**Ausführliche Beschreibung des Vergehens bzw. des Geschehensablaufs**