

Besichtigungsprotokoll

Landesliga

Landesklasse

Spiel-Nr.: _____ Datum des Spiels: _____

Platzkommissionsvertreter:

Verbandsvertreter: Name: _____ Funktion: _____

Rechtsträger: Name: _____ Funktion: _____

Vereinsvertreter: Name: _____ Funktion: _____

evtl. Schiedsrichter: Name: _____ Funktion: _____

1. Inspektion

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hauptspielfeld: _____
Entscheidung: bespielbar/unbespielbar/2. Inspektion*

Kurzbegründung: _____

2. Inspektion

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hauptspielfeld: _____
Entscheidung: bespielbar/unbespielbar*

Ausweichplatz: _____
Entscheidung: bespielbar/unbespielbar*

Kurzbegründung: _____

Verbandsvertreter

Platzkommission

* Nichtzutreffendes streichen