



Wettspiel- bzw. Schiedsrichterprotokoll

Nach dem Wettspiel per Fax oder E-Mail an:

Verantwortlicher: Max Bocklisch, Schulstr. 4; 07629 Hermsdorf (Bundesliga, Verbandsliga sonstige Meisterschaften TKV)
0175 72 90 588 E-Mail: maxbocklisch@web.de

Art der Veranstaltung _____
Punktspiel – Meisterschaften – Veranstaltungen

BL Spieltag	VBL Spiel Nr.:
-------------	----------------

Tag der Veranstaltung _____ Spielbeginn _____ Spielende _____

Kegelsportanlage _____

Anzahl der Bahnen _____ Kunststoff
Temperatur (°C) _____ Segmentbau
 Eurobahnen

Name Schiedsrichter/in (1) _____ SR-Nr _____

Name Schiedsrichter/in (2) _____ SR-Nr _____

Kontrollmaßnahmen:

Beginn der Kontrolle: _____ Uhr

Anerkennungsurkunde (Kegelbahn) gültig bis : _____

	In Ordnung (X)	Bemerkungen
Sauberkeit der Anlage	<input type="checkbox"/>	_____
Bedientpult, Anzeigeeinrichtung, Drucker	<input type="checkbox"/>	_____
Spielbereich, Kugelkasten, Putztücher	<input type="checkbox"/>	_____
Kugelrücklauf, Anzahl u. Zustand der Kugeln	<input type="checkbox"/>	_____
Übertrittsanzeige / Bandenanzeige	<input type="checkbox"/>	_____
Kugellauffläche, freie Sicht	<input type="checkbox"/>	_____
Kegelstand, Gleitmittel, Zustand, Fabrikat	<input type="checkbox"/>	_____
Standplatten, Federn, Seillänge, Schlagwände	<input type="checkbox"/>	_____
Zeiteinstellung (4 sec.)	<input type="checkbox"/>	_____

Spielberechtigung:

Passkontrolle/Foto/Beitragsmarke/Unterschrift _____
Spielberechtigung/Club/Verein _____
Kleidung/Werbung _____
Dopingerklärung _____

Besondere Vorkommnisse:

(Proteste/Verwarnungen/Verletzungen/Sonstiges)

Einschätzung des Schiedsrichters

Heimmannschaft i. O. ja / nein Gastmannschaft i. O. ja / nein

Worturteil (wenn erforderlich)

Ergebnis Wettspiel: 100/200 Wurf	:	Kegel
Ergebnis Wettspiel: 120 Wurf	:	MP

_____ Verantwortlicher Heimmannschaft _____ Verantwortlicher Gastmannschaft

_____ Unterschrift Schiedsrichter (1) _____ Unterschrift Schiedsrichter (2)