DLaxV
DEUTSCHER LACROSSE VERBAND e.V.
GERMAN LACROSSE ASSOCIATION
SPIELBERICHTSBOGEN
DAMEN UND HERREN

SPIELBERICHTSBOGEN

Spiel Nummer lt. DLaxV

Ort: _____ Datum: _____ Anpfiff: _____ Uhr

_____ gegen _____

Heim Gast

_____ Ergebnis _____

_____ _____

Unterschrift Kapitän/Trainer Unterschrift Kapitän/Trainer

Mit meiner Unterschrift bestätige ich das oben stehende Ergebnis.

Auszeiten

1. Halbzeit		2. Halbzeit		1. OT	2. OT

Strafzeiten

Spieler Num.	Foul	Strafzeit/ Karte	Spiel Zeit

Tore

Ass.	Tor	Zeit		Zeit	Tor	Ass.
			1			
			2			
			3			
			4			
			5			
			6			
			7			
			8			
			9			
			10			
			11			
			12			
			13			
			14			
			15			
			16			
			17			
			18			
			19			
			20			
			21			
			22			
			23			
			24			
			25			
			26			
			27			
			28			
			29			
			30			

Auszeiten

1. Halbzeit		2. Halbzeit		1. OT	2. OT

Strafzeiten

Spieler Num.	Foul	Strafzeit/ Karte	Spiel Zeit

	Hauptschiedsrichter/in	1. Schiedsrichter/in	2. Schiedsrichter/in	CBO
Name, Vorname				
Verein				
Unterschrift				

Abweichungen vom Meldebogen, Kommentar und Außergewöhnliches bitte auf der Rückseite vermerken.
Das Ergbnis ist zu melden an: **0176 657 124 85** oder **ergebnisse@dlaxv.de**
Der Spielberichts- und Meldebogen ist an den leitenden Ligaschiedsrichter zu schicken.