



## HINWEISE FÜR VEREINE UND SCHIEDSRICHTER

1. Die Spielerliste ist sorgfältig und in Blockschrift auszufüllen.
2. Die Spieler müssen unter der Nummer eingetragen sein, die sie auf dem Rücken tragen.
3. Der Kapitän ist in der freien Spalte mit einem „K“, Nichtösterreicher mit einem „A“, Nachwuchsspieler in Kampfmannschaften sind mit einem „J“ zu bezeichnen.
4. Trainer (TR) oder der beim Spiel anwesende verantwortliche Vereinsvertreter (SL) haben auf dem Spielbericht zu unterschreiben und haften damit für den Wahrheitsgehalt der Eintragungen.
5. Die Ordnerliste ist vom Veranstalter auszufüllen, die Ordner müssen Ordnerbinden tragen und sind über Verlangen dem Schiedsrichter vorzustellen.
6. Das Original des Spielberichtformulares ist vom Spielleiter unverzüglich an den Kärntner Fußballverband, Postfach 245, 9021 Klagenfurt, zu senden.
7. Original-Spielbericht, Anzeigen, abgenommene Spielerpässe, Berichte bei besonderen Vorkommnissen etc. sind unverzüglich zur Post zu geben oder in der Geschäftsstelle des Verbandes abzugeben.
8. Nachwuchsspieler sind nur mit Spielerpass spielberechtigt!

## EINSPRUCH wegen Mängel bei Verständigung:

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einsprüche wegen Mängel bei der Verständigung müssen vor dem Spiel eingetragen werden. Ausnahmslos alle Proteste müssen mit schriftlicher Begründung bis 12:00 Uhr des dem Spieltag folgenden Mittwoch beim KFV eingelangt sein, widrigenfalls kein Verfahren eingeleitet wird.**

## SCHIRI-BERICHT ÜBER BESONDERE VORKOMMNISSE

---



---



---



---



---



---

SPIELERPÄSSE NICHT IN ORDNUNG		Beanstandete Spielerpässe einziehen und an den Verband einsenden!
Name	Verein	Grund

ORDNERLISTE (Obmann): 1		Vom Heimverein (Veranstalter) auszufüllen und vom Schiedsrichter zu überprüfen!
2	5	8
3	6	9
4	7	10

**Verspäteter Spielbeginn** von \_\_\_\_\_ Minuten,  
verschuldet durch \_\_\_\_\_  
Grund \_\_\_\_\_

<b>Wurden vor oder nach dem Spiel Spielerpässe einbehalten:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (siehe oben und separaten Bericht)	<b>Ordnerdienst:</b> <input type="checkbox"/> hat funktioniert <input type="checkbox"/> hat nicht funktioniert (siehe separaten Bericht)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SCHIEDSRICHTERENTSCHÄDIGUNGEN	<input type="checkbox"/> Betrag in bar erhalten		<input type="checkbox"/> Betrag auf Konto
	Schiedsrichter	SR-Assistent 1	SR-Assistent 2
Gebühr			
Fahrtspesen			
Sonstiges			
SUMME			

Name des Schiedsrichters: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

SR-Assistent: 1 \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

SR-Assistent: 2 \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_