|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Schiedsrichter:  | Betreuer:  |
| Datum:  | Uhrzeit:  | Spielklasse:  |
| Platzverein:  | Gastverein:  |

***Vor dem Spiel***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Bemerkungen |
| War der SR rechtzeitig am Spielort? |  |  |  |
| Wurde der Platz geprüft und Mängel behoben? |  |  |  |
| War der Spielbericht richtig ausgefüllt? |  |  |  |
| Waren die Trikotfarben zu unterscheiden? |  |  |  |
| War der SR richtig gekleidet? |  |  |  |
| Hatte der SR eine Stoppuhr? |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Während des Spiels***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Bemerkungen |
| Waren ständig zwei SRA vorhanden? |  |  |  |
| War sein Auftreten in Ordnung? |  |  |  |
| War das Laufvermögen in Ordnung? |  |  |  |
| War das Stellungsspiel in Ordnung? |  |  |  |
| Wurde die Diagonale eingehalten? |  |  |  |
| Wurde laut und energisch gepfiffen? |  |  |  |
| War die Zeichengebung korrekt? |  |  |  |
| Waren die Zeichen energisch? |  |  |  |
| Wurden die Zweikämpfe richtig beurteilt? |  |  |  |
| Wurde richtig zwischen ind. F. und d. F. unterschieden?  |  |  |  |
| Wurde der Mauerabstand durchgesetzt? |  |  |  |
| War die Abseitsauslegung richtig? |  |  |  |
| Wurde die pers. Strafen sinnvoll eingesetzt? |  |  |  |
| Wurden pers. Strafen richtig ausgesprochen? |  |  |  |
| Wurde richtig ausgewechselt? |  |  |  |
| Ließ sich der SR durch Kritik beeinflussen? |  |  |  |
| Wurde richtig nachgespielt? |  |  |  |
| Wurden die aktuellen Anweisungen richtig umgesetzt? |  |  |  |

***Nach dem Spiel***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Bemerkungen |
| Wurde der Spielbericht korrekt ausgefüllt? |  |  |  |
| Wurde richtig abgerechnet? |  |  |  |
| Wurde die Spielleitung mit dem SR besprochen? |  |  |  |
| War der SR selbstkritisch und konnte er seine Leistung richtig einschätzen? |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Gesamteindruck des Schiedsrichters in diesem Spiel:***

|  |
| --- |
|  |

***Besonders zu verbessern ist:***

|  |
| --- |
|  |

***Besonders gut gefiel:***

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum Betreuer