

BBV-Bezirk Oberfranken – Schiedsrichterreferent

Schiedsrichter-Beurteilung durch die Vereine

Liga: _____ Spielzeit: _____ / _____
 Verein: _____ Beurteiler: _____

Spielpaarung: _____ gg. _____
 Endergebnis: _____ : _____ Spieldatum: _____

1. Schiedsrichter: (Name, Vorname) _____
 2. Schiedsrichter: (Name, Vorname) _____

<p>Pünktlichkeit (20min) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Korrektes Hemd ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">gut mittel schlecht</p> <p>Foulpfeife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regelübertretungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement/Laufarbeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Auftreten/Persönlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Pünktlichkeit (20min) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Korrektes Hemd ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">gut mittel schlecht</p> <p>Foulpfeife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regelübertretungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement/Laufarbeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Auftreten/Persönlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
--	--

Note für die Gesamtleistung: _____ **Note für die Gesamtleistung:** _____

Spielpaarung: _____ gg. _____
 Endergebnis: _____ : _____ Spieldatum: _____

1. Schiedsrichter: (Name, Vorname) _____
 2. Schiedsrichter: (Name, Vorname) _____

<p>Pünktlichkeit (20min) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Korrektes Hemd ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">gut mittel schlecht</p> <p>Foulpfeife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regelübertretungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement/Laufarbeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Auftreten/Persönlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Pünktlichkeit (20min) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Korrektes Hemd ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">gut mittel schlecht</p> <p>Foulpfeife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regelübertretungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement/Laufarbeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Auftreten/Persönlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
--	--

Note für die Gesamtleistung: _____ **Note für die Gesamtleistung:** _____

Spielpaarung: _____ gg. _____
 Endergebnis: _____ : _____ Spieldatum: _____

1. Schiedsrichter: (Name, Vorname) _____
 2. Schiedsrichter: (Name, Vorname) _____

<p>Pünktlichkeit (20min) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Korrektes Hemd ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">gut mittel schlecht</p> <p>Foulpfeife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regelübertretungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement/Laufarbeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Auftreten/Persönlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Pünktlichkeit (20min) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Korrektes Hemd ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">gut mittel schlecht</p> <p>Foulpfeife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regelübertretungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Engagement/Laufarbeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Auftreten/Persönlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
--	--

Note für die Gesamtleistung: _____ **Note für die Gesamtleistung:** _____

Notenerläuterung: analog zu Schulnoten
 1 = sehr gut 2 = gut 3 = befriedigend 4 = ausreichend 5 = mangelhaft 6 = ungenügend