Spielbericht _____ (Spkl., AK)		Teil 1 Seite 1/1		Fußball-Landesverband Brandenburg
Spiel Nr.:	am:	Original: Staffelleiter		
Spielstätte: Rasen ☐ Kunstrasen ☐	um:	Meisterschafts- / Pokalspiel:		Ausgefüllt und unterschrieben per Post an den zuständigen Staffelleiter zu senden.
Spielort:		vs.		
Schiedsrichter:		(Verwendung nur bei Ausfall des elektronischen Spielberichtes) Stand: 17.07.13		

Heimverein:		Gastverein:
	Trainer	
	Trainerassistent	
	Mannschaftsverantwortlicher	
	Erster Offizieller	
	Zweiter Offizieller	
	Werbung	

Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnr.	Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnummer

	Auswechselspieler						Auswechselspieler				

_____
Unterschrift des Vereinsvertreters

_____
Unterschrift des Vereinsvertreters