Handballverband Niedersachsen

Schiedsrichtergespann: _____/_____

Schriftlicher Bericht zur Disqualifikation

Spielnummer	Spielpaarung	Datum

Der Spieler mit der Rückennummer: Name:

vom (Verein): wurde in der . Spielminute

beim Spielstand von : disqualifiziert.

Begründung (Sachverhaltsschilderung/Regel und möglicherweise Einspruch des Vereins)

_____

(Unterschrift SR 1) (Unterschrift SR 2)

Zur Kenntnis genommen:

_____

(Unterschrift Heimverein) (Unterschrift Gastverein)