KONTROLLE SPIELERPASS-ONLINE

Spielnummer: _____

Datum: _____

Heimmannschaft: _____

Gastmannschaft: _____

Kontrolle wurde gewünscht durch:

- ☐ Schiedsrichter*in Name: _____
- ☐ Heimverein: Name: _____
- ☐ Gastverein Name: _____

Mögliche Verstöße (Mehrfachnennung möglich):

1 = Passbild und Personaldokument fehlt

2 = Spieler*in mit anderem Namen

Heim/Gast	Rückennummer	Verstoß (Nr. angeben)	Name in Druckbuchstaben (durch den/die Spieler*in einzutragen)	Unterschrift des/der Spielers*in