

Bayerischer Tischtennis-Verband - Fachbereich Schiedsrichterwesen

zuständiger Einsatzleiter für den SR-Einsatz: _____

OSR-Bericht / -Meldung zum Verbandsspiel

Einsatz im Bereich des BTTV: oder andere Liga/Veranstaltung: _____	<input type="checkbox"/> Bayernliga-Süd: Damen: <input type="checkbox"/> Herren: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bayernliga-Nord: <input type="checkbox"/> Landesliga: Herren: <input type="checkbox"/> Gruppe NW: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> SW: <input type="checkbox"/> SO: <input type="checkbox"/>
--	--

vom OSR auszufüllen:

Laut Einsatzplan am: _____ Wochentag: _____ Spielbeginn: _____ Uhr

Heim: _____ Gast: _____

Spiellokal laut Einsatzplan: _____

Spielbeginn: _____ Spielende: _____ Spielergebnis-Punkte: _____ Sätze: _____

			Heimverein	
1	Halle	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
2	Spielraum (Box)	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
3.1	Umrandungen	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.2	wenn Umrandungen vorhanden, dann	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
4	Zählgeräte	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5	Lichtverhältnisse	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
6	Raumtemperatur	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
7	Tische, Netze, Bälle	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
8	Schläger	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*
9	Spielkleidung	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*
10.1	Werbung auf Spielkleidung	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10.2	wenn Werbung vorhanden, dann	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*
11	genehmigte Mannschaftsmeldung	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*
12	sonstige Verstöße gegen die WO		<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein	
13	Schiedsrichter am Tisch	korrekt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*	
14	besondere Vorkommnisse		<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein	
15	OSR-Spesen erhalten (z.Z. nach BuGO F 2 / RKO B 3 / SRO G)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Wird ein mit * gekennzeichnetes Feld angekreuzt, dann ist eine Begründung erforderlich! Die dann notwendige OSR-Meldung an den Spielleiter auf einem zweiten Blatt ausfertigen und sofort an den SR-Einsatzleiter senden!

Der OSR-Bericht ist ausgefüllt innerhalb von 3 Tagen an den SR-Einsatzleiter zurückzusenden; bei einer OSR-Meldung bitte die Begründung nicht vergessen, bei Spielausfall einen entsprechenden Vermerk eintragen!

Begründung der OSR-Meldung an den Spielleiter /
 Sonstige Anmerkungen:

_____ Datum
_____ gez. Unterschrift des OSR
_____ Name und Verein des OSR in Druckbuchstaben