|  |  |
| --- | --- |
| **VEREIN** |  |
| **Anschrift** (offizielle Anschrift) |  |
|  |  |
|  | Straße |
|  |  |
|  | PLZ/Ort |
|  |  |
| Tel./Fax |  |
| E-Mail |  |

Wir melden zur Saison 2017/2018 für unsere Mannschaft der:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RLW Männer | RLW Frauen | OL1 Männer | OL1 Frauen | OL2 Männer | OL2 Frauen |

einen Pflichtschiedsrichter mit mindestens 12 Pflichtterminen

zwei Pflichtschiedsrichter mit mindestens je 8 Pflichtterminen

Pflichttermine sind Spieltermine mit einem hohen Bedarf an Schiedsrichtern. Diese sind:

23.09.17 24.09.17 30.09.17 14.10.17 21.10.17

22.10.17 11.11.17 18.11.17 25.11.17 09.12.17

10.12.17 16.12.17 14.01.18 21.01.18 27.01.18

10.02.18 11.02.18 17.02.18 17.03.18 18.03.18

Bei Nichtgestellung von Pflichtschiedsrichtern oder Unterschreitung der geforderten Mindestzahl an Pflichtterminen (es zählen nur Termine ohne Zeit- und/oder Umkreiseinschränkungen) erfolgt eine Ordnungsstrafe gemäß VSpO, bzw. im Wiederholungsfall der Punkt-/Siegabzug bzw. der Zwangsabstieg.

Rückgabetermin: (auch für Teilnehmer am BK-Lehrgang am 27.08.2017) bis spätestens 31.07.2017

Meldung des Schiedsrichters im Portal: bis spätestens 20.08.2017

**Ausnahme**: Teilnehmer Lehrgang am 27.08.2017

Meldung des Schiedsrichters im Portal: bis spätestens 29.08.2017

**2017** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Vereinsstempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

Hiermit bestätige ich/wir, dass ich/wir die Aufgabe als Pflichtschiedsrichter für den o. g. Verein übernehmen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Lizenznr. | Straße | PLZ/Ort | Heimatverein |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2017** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift des Pflichtschiedsrichters)

**2017** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift des Pflichtschiedsrichters)