



Spielbericht

Verbandsspiel	<input type="checkbox"/>	Regionalliga	<input type="checkbox"/>	Landesliga	<input type="checkbox"/>	Kreisklasse A	<input type="checkbox"/>
Pokalspiel	<input type="checkbox"/>	Oberliga	<input type="checkbox"/>	Kreisliga	<input type="checkbox"/>	Kreisklasse B	<input type="checkbox"/>
Freundschaftsspiel	<input checked="" type="checkbox"/>	Verbandsliga	<input type="checkbox"/>			Kreisklasse C	<input type="checkbox"/>

Zwischen der 1. Mannschaft des Vereins **FC Germania Forst**

und der 1. Mannschaft des Vereins **FC Bayern München**

auf dem Rasen Platz in Forst am 14.7.1998

Platzverein: FC Germania Forst				Gastverein: FC Bayern München			
Nr.	Zu- und Vorname	Pass- nummer		Nr.	Zu- und Vorname	Pass- nummer	
1	Kalus Hans-Peter			12	Scheuer Sven		
2	Schäfer Mathias			8	Strunz Thomas		
3	Schumacher Malte			9	Elber Giovane		
4	Dybek Adam			11	Effenberg Stefan		
5	Böser Jürgen			14	Basler Mario		
6	Eckstein Jürgen			17	Fink Thorsten		
7	Tire Cetin			19	Jancker Carsten		
8	Kipic Kristijan			20	Salihamidzic Hassan		
9	Bozkurt Cengiz			21	Zickler Alexander		
10	Greulich Peter			23	Wibleshauser Frank		
11	Eckstein Helmar			25	Linke Thomas		
12	Umhof Michael	f. Nr.		29	Sabu Christian	f. Nr.	
13	Konrad Frank	f. Nr.		28	Göktan Berkant	f. Nr.	
14	Justus Markus	f. Nr.		31	Jarolin David	f. Nr.	
15	Hauke Udo	f. Nr.		33	Weinzierl Markus	f. Nr.	
16	Drexler Michael	f. Nr.		22	Dreher Bernd	f. Nr.	
		f. Nr.				f. Nr.	
		f. Nr.				f. Nr.	

- Der Name des Spielführers ist zu unterstreichen -

Assistent 1 Name: _____ Wohnort: _____ Str. _____ Verein: _____	Assistent 2 Name: _____ Wohnort: _____ Str. _____ Verein: _____
---	---

Platzordnung
(Name und Anschrift):

Spielbeginn: _____ Uhr ; Pause von _____ Uhr bis _____ Uhr ; Spielende _____ Uhr

Halbzeitergebnis: _____ für _____

Endergebnis: _____ für _____

SCHIEDSRICHTER:

Anschrift Zu- u. Vorname: Wohnort: Straße: Telefon: pr. _____ Ge. _____ Verein:	Abrechnung Fahrtkosten*: km _____ à _____ € _____ € Aufwandsentschädigung: _____ € Porto/Telefon: _____ € Summe: _____ € * bei SR-Gespannen incl. Fahrtkosten der Ass.
---	--

Bitte wenden !