Spielbericht (Spkl., AK)	**Teil 1** Seite 1/1		**Fußball-Landesverband Brandenburg**
Spiel Nr.: **am:**	**Original: Staffelleiter**		**Ausgefüllt und unterschrieben per Post an den zuständigen Staffelleiter zu senden.**
Spielstätte: **Rasen** **Kunstrasen** **um:**	**Meisterschafts- / Pokalspiel:**		
Spielort:	**vs.**		
Schiedsrichter:	(Verwendung nur bei Ausfall des elektronischen Spielberichtes) Stand: 16.09.2020		

Heimverein:		**Gastverein:**
	Trainer	
	Trainerassistent	
	Mannschaftsverantwortlicher	
	Erster Offizieller	
	Zweiter Offizieller	
	Werbung	

Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnr.	Nr.	Nachname	Vorname	Hinweis (TW, C)	Geburtsdatum	Passnummer

	Auswechselspieler					Auswechselspieler				

Unterschrift des Vereinsvertreters

Unterschrift des Vereinsvertreters