



Bayerischer Sportkegler- und Bowlingverband e.V.

Meldeformular Schiedsrichter BSKV

Der Klub

meldet für die Saison

für die Mannschaft in Liga

folgende Schiedsrichter:

Spiel-tag	Datum	Schiedsrichter Vorname, Name	Lizenz	Nummer	Gastmannschaft
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Anschrift bzw. Name	Telefonnummer
Kegelbahn (Anschrift)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sportwart (Name)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mannschaftsführer	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dieses Meldeformular muss von allen Bayerischen Mannschaften im Spielbetrieb des DKBC sowie allen Mannschaften im Spielbetrieb BSKV vollständig ausgefüllt bis 20.08. für die Vorrunde oder die gesamte Saison bzw. bis 01.11. für die Rückrunde der jeweiligen Saison an den Verbandsschiedsrichterwart des BSKV (schiedsrichter@bskv.de) per Mail geschickt werden.

Bei verspäteter Meldung oder Nichtmeldung werden die Ahndungsmittel nach dem Ahndungskatalog der SPO des BSKV angewendet. Bei Einteilung von Schiedsrichtern durch den Schiedsrichterwart werden Gebühren erhoben, die vom Klub zu tragen sind.