



Schiedsrichteranmeldung

Name		Vorname	
Strasse / Nr.			
PLZ		Ort	
Telefonnummer			
Handynummer			
E-Mail-Adresse			
Geburtsdatum			
Verein			

Ich spiele in folgender Mannschaft Fußball (bitte ankreuzen)

Herren / Frauen

A-Jugend

B-Jugend

C-Jugend

D-Jugend

Alte Herren

Ich spiele kein Fußball

Mein Verein: _____

Ich kann an folgenden Tagen Spiele leiten (bitte ankreuzen)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag*

Sonntag

* Sofern Du unter 18 Jahre alt bist sind Spielleitungen am Samstag verpflichtend, da wir Dich sonst nicht als Schiedsrichter regelmäßig einsetzen können. Solltest Du selber Fußball spielen werden wir dies im bei der Planung berücksichtigen.

Ich kann mit folgenden Verkehrsmitteln zu den Spielen fahren (bitte ankreuzen)

Auto

Motorrad / Roller

Fahrrad

Öffentliche Verkehrsmittel (z. B. Bus)

Datum

Schiedsrichteranwärter/in

Vereinsbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass der o. g. Schiedsrichteranwärter / die o. g. Schiedsrichteranwärterin Mitglied in unserem Verein ist und nach bestandener Schiedsrichteranwärterprüfung für uns als Schiedsrichter/in tätig werden wird. Über eine ggf. zukünftige Beendigung der Vereinsmitgliedschaft werden wir den Kreisschiedsrichterausschuss Herne unverzüglich und eigenständig unterrichten.

Datum

Unterschrift & Vereinsstempel