



Pfälzischer Tischtennis-Verband e.V.

MITGLIED IM DEUTSCHEN TISCHTENNIS-BUND - MITGLIED IM SPORTBUND PFALZ

Oberschiedsrichter – Bericht

Veranstaltung	
Veranstalter	
Austragungsort	
Datum	
Beginn	Ende

Spielbedingungen	ja	nein
Beleuchtung gemäß WSO ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tageslichtbehinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raumtemperatur gemäß WSO ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußboden rutschfest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielfeldumrandungen vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tische und Netze gemäß WSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zählgeräte pro Tisch vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballmarke _____		
OSR bei der Auslosung anwesend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platz für OSR bei der Turnierleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einschreiten des OSR (ggf. Anlage verwenden)

Oberschiedsrichter

Name _____

Verein _____

Kostenabrechnung

km-Geld _____ € Tagegeld _____ € **Gesamt:** _____ €

Unterschrift
