|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schiedsrichter: |  | | Betreuer: | |  |
| Paarung: |  | | Spielort: | |  |
| Datum: |  | | Spielbeginn: | |  |
| Alter / Spielklasse: |  | | Spielergebnis: | |  |
|  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Vor dem Spiel*** | **Ja** | **Nein** | **Bemerkungen** |
| War der SR rechtzeitig am Spielort? |  |  |  |
| Wurde der Platz geprüft und Mängel beanstandet? |  |  |  |
| War der Spielbericht vom Verein richtig ausgefüllt? |  |  |  |
| Waren die Trikotfarben zu unterscheiden? |  |  |  |
| War der SR richtig gekleidet, Ausrüstung i. O.? Uhr vorhanden? |  |  |  |
| Wurde die Passkontrolle richtig und rechtzeitig durchgeführt? |  |  |  |
| Begann das Spiel rechtzeitig? |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Während des Spiels*** | **Ja** | **Nein** | **Bemerkungen** | |
| War sein Auftreten sicher, ruhig und korrekt? |  |  |  | |
| War das Laufvermögen (Umfang) in Ordnung? |  |  |  | |
| Wurde die Diagonale angedeutet? |  |  |  | |
| War das Stellungsspiel u.a. bei den Spielfortsetzungen in Ordnung? |  |  |  | |
| Wurde laut und situationsbedingt gepfiffen? |  |  |  | |
| War die Zeichengebung korrekt, Zeichen eindeutig und energisch? |  |  |  | |
| Wurde Vorteilsbestimmung (auch verzögerter Pfiff) einbezogen? |  |  |  | |
| Wurden Zweikämpfe am Boden richtig beurteilt? |  |  |  | |
| Wurde Halten und Stoßen erkannt u. geahndet? |  |  |  | |
| Wurde richtig zwischen ind. Freistoß und dir. Freistoß unterschieden? |  |  |  | |
| Wurde der Mauerabstand durchgesetzt? |  |  |  | |
| War die Abseitsauslegung vertretbar? |  |  |  | |
| Wurden Ermahnungen / pers. Strafen sinnvoll eingesetzt? |  |  | gab keine |  |
| Wurden Ermahnungen / pers. Strafen richtig ausgesprochen? |  |  | gab keine |  |
| Wurde richtig ein- bzw. ausgewechselt? |  |  |  | |
| Ließ sich der SR durch Kritik beeinflussen? |  |  |  | |
| Wurde event. Nachspielzeit korrekt angehängt? |  |  |  | |
| Waren ständig zwei Vereins-SRA vorhanden? |  |  |  | |
| Wurden die aktuellen Anweisungen (z.B. Einwürfe, Torwartspiel, verletzte Spieler) richtig umgesetzt, |  |  |  | |
| ***Nach dem Spiel*** | ***Ja*** | ***Nein*** | ***Bemerkungen*** | |
| Wurden Aufzeichnungen auf einer Spielnotizkarte gemacht? |  |  |  | |
| Wurde der Spielbericht korrekt ausgefüllt? |  |  |  | |
| Wurde nach Spesenordnung abgerechnet? |  |  |  | |
| Wurde die Spielleitung mit dem SR ausführlich besprochen, Mängel aufgezeigt? |  |  |  | |
| War der SR selbstkritisch und konnte er seine Leistung richtig einschätzen? |  |  |  | |
| Hatte der SR eine Spesenordnung, Spesenblock und ein gültiges SR-Merkblatt bei sich? |  |  |  | |
| Spielt der Schiedsrichter selbst Fußball bzw. was sind weitere Hobbys? |  |  |  | |
| Hat der Schiedsrichter Perspektiven? |  |  |  | |

***Gesamteindruck des Schiedsrichters bei der betreuten Spielleitung:***

|  |
| --- |
|  |

Bewertung:  sehr gut  gut  ordentlich  befriedigend  mäßig  große Verbesserungen nötig

***Dringend zu verbessern wäre: ( Mängel bitte deutlich aufzeigen )***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | |  | Unterschrift |
|  |