|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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  |
|  |