

# Bayerischer Tischtennis-Verband - Fachbereich Schiedsrichterwesen

zuständiger Einsatzleiter für den SR-Einsatz: \_\_\_\_\_

## OSR-Bericht / -Meldung zum Verbandsspiel

<b>Einsatz im Bereich des BTTV:</b> oder andere Liga/Veranstaltung: _____	<input type="checkbox"/> Bayernliga-Süd:                      Damen: <input type="checkbox"/> Herren: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bayernliga-Nord: <input type="checkbox"/> Landesliga:                                      Herren: <input type="checkbox"/> Gruppe      NW: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> SW: <input type="checkbox"/> SO: <input type="checkbox"/>
--	--

vom OSR auszufüllen:

Laut Einsatzplan am: \_\_\_\_\_ Wochentag: \_\_\_\_\_ Spielbeginn: \_\_\_\_\_ Uhr

Heim: \_\_\_\_\_ Gast: \_\_\_\_\_

Spiellokal laut Einsatzplan: \_\_\_\_\_

Spielbeginn: \_\_\_\_\_ Spielende: \_\_\_\_\_ Spielergebnis-Punkte: \_\_\_\_\_ Sätze: \_\_\_\_\_

			Heimverein		Gastverein	
1	Halle	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
2	Spielraum (Box)	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
3.1	Umrandungen	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
3.2	wenn Umrandungen vorhanden, dann	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
4	Zählgeräte	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
5	Lichtverhältnisse	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
6	Raumtemperatur	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
7	Tische, Netze, Bälle	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
8	Schläger	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*
9	Spielkleidung	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*
10.1	Werbung auf Spielkleidung	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
10.2	wenn Werbung vorhanden, dann	regelgerecht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*
11	genehmigte Mannschaftsmeldung	vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*
12	sonstige Verstöße gegen die WO		<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nein		
13	Schiedsrichter am Tisch	korrekt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein*		
14	besondere Vorkommnisse		<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nein		
15	OSR-Spesen erhalten (z.Z. nach BuGO F 2 / RKO B 3 / SRO G)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

**Wird ein mit \* gekennzeichnetes Feld angekreuzt, dann ist eine Begründung erforderlich! Die dann notwendige OSR-Meldung an den Spielleiter auf einem zweiten Blatt ausfertigen und sofort an den SR-Einsatzleiter senden!**

Der OSR-Bericht ist ausgefüllt innerhalb von 3 Tagen an den SR-Einsatzleiter zurückzusenden; bei einer OSR-Meldung bitte die Begründung nicht vergessen, bei Spielausfall einen entsprechenden Vermerk eintragen!

Begründung der OSR-Meldung an den Spielleiter /  
 Sonstige Anmerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Datum                      \_\_\_\_\_ Unterschrift des OSR                      \_\_\_\_\_ Name und Verein des OSR in Druckbuchstaben