



<b>Turnier</b>	
----------------	--

<b>Tête á tête</b>		<b>Doublette</b>		<b>Triplette</b>		<b>Mix</b>		<b>Anzahl</b>	
--------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------	--	---------------	--

<b>Datum</b>		<b>Beginn</b>		<b>Ende</b>	
--------------	--	---------------	--	-------------	--

**Oberschiedsrichter(in) & Mitglied der Jury****2. Schiedsrichter(in)**

<b>Name</b>	
<b>eMail</b>	
<b>Telefon</b>	

<b>Name</b>	
<b>eMail</b>	
<b>Telefon</b>	

**Vertreter(in) des HPV & Mitglied der Jury****Vertreter(in) des Ausrichters & Mitglied der Jury**

<b>Name</b>	
<b>eMail</b>	
<b>Telefon</b>	

<b>Name</b>	
<b>eMail</b>	
<b>Telefon</b>	

(Falls weitere Schiedsrichter eingesetzt wurden, bitte auf der Rückseite vermerken)

Spielsystem:    Qualifikation     HM     Schweizer System     Poules-System     A-C-B-D / direktes K.O.     Liga

**Ermahnungen:**    keine     selten     häufig

**Zu den nachfolgenden Maßnahmen notwendige Erläuterungen / Begründungen auf der Rückseite**

**I. Artikel 2a,16,19,31**      **Disqualifikation:** Anzahl

**II. Artikel 10, 10a, 15, 16, 17, 20, 22**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Verwarnung                      Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/>                    | 4. Ausschluss für das Spiel                      Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/>             |
| 2. Annullierung (1 Kugel)                      Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/>        | 5. Disqualifikation einer Mannschaft                      Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/>    |
| 3. Annullierung (1 Kugel+ folg.)                      Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/> | 6. Disqualifikation beider Mannschaften                      Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/> |

**III. Artikel 38**

1. Ausschluss vom Wettbewerb: Anzahl

2. Entzug der Lizenz (durch die Jury vorgenommen):

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Lizenznr.</b>			

Lizenz(en) und besonderen Bericht bitte umgehend an den Vorstand des HPV!

Ergänzende Mitteilungen: siehe Rückseite

\_\_\_\_\_  
 Oberschiedsrichter(in)                                      HPV-Vertreter(in)                                      Vertreter (in) d. Ausrichters

Bitte in Druckschrift ausfüllen und ( innerhalb einer Woche) an: [Schiri@hessenpetanque.de](mailto:Schiri@hessenpetanque.de) senden