



Besichtigungsprotokoll

der Platzkommissionen des Kreisverbandes Fußball Mittelsachsen



Datum: _____

Spielklasse : Altersklasse: Spiel-Nr.:

Spielpaarung / en : gegen

..... gegen

Platzkommission

Beauftragter/Vertreter * Name: Funktion:

Vereinsvertreter Name: Funktion:

Rechtsträger Name: Funktion:

1. Inspektion: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hauptspielplatz: beispielbar / unbespielbar / 2. Inspektion notwendig *

Ausweichplatz: beispielbar / unbespielbar / 2. Inspektion notwendig *

Kurzbegründung :

.....
.....

2. Inspektion: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hauptspielplatz: beispielbar / unbespielbar *

Ausweichplatz: beispielbar / unbespielbar *

Kurzbegründung :

.....
.....

Unterschriften:
Beauftragter/Vertreter Platzkommission Rechtsträger Vereinsvertreter

* Nichtzutreffendes streichen