Spielbericht Spielklasse: _____			Teil 1 Seite 1/1		Thüringer Fußball-Verband
Spieltag:	Spiel Nr.:	am:	Original: Geschäftsstelle		Augsburger Straße 10
Spielstätte:		um:	Meisterschaftsspiel:		99091 Erfurt
Spielort:			-		Telefon
Schiedsrichter:			(Verwendung nur bei Ausfall des elektronischen Spielberichtes)		Telefax 0361/3460635

Heimverein:		Gastverein:
	Trainer	
	Trainerassistent	
	Arzt	
	Masseur	
	Zeugwart	
	Mannschaftsverantwortlicher	
	Erster Offizieller	
	Zweiter Offizieller	
	Dopingbeauftragter	

Nr.	Nachname	Vorname	Hin-weis	L/VS	A	Geb.-Datum	Passnummer	Nr.	Nachname	Vorname	Hin-weis	L/VS	A	Geb.-Datum	Passnummer

	Auswechselspieler								Auswechselspieler						

_____
Unterschrift des Vereinsvertreters

_____
Unterschrift des Vereinsvertreters