

Besichtigungsprotokoll
der Platzkommissionen des Bezirksverbandes Fußball Chemnitz

Datum: _____

Bezirksliga*/Bezirksklasse _____

Altersklasse _____

Spieltag: _____

Spielnummer: _____

--Beauftragter*/Vertreter der Platzkommission*

Name: _____

Funktion: _____

Name: _____

Funktion: _____

--Rechtsträger: _____

Name: _____

Funktion: _____

--Vereinsvertreter

Name: _____

Funktion: _____

1. Inspektion: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hauptspielfeld: beispielbar/unbeispielbar/2. Inspektion*

Ausweichplatz: beispielbar/unbeispielbar/2. Inspektion*

Kurzbegründung: _____

2. Inspektion: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hauptspielfeld: beispielbar/unbeispielbar/2. Inspektion*

Ausweichplatz: beispielbar/unbeispielbar/2. Inspektion*

Kurzbegründung: _____

Unterschriften:

Beauftragter/Vertreter Platzkommission*

Rechtsträger

Verein

* Nicht zutreffendes streichen