

Schiedsrichtermeldung

Saison 2023/24



Bitte komplett in Druckbuchstaben ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an folgende Adresse senden: sr-einsatz@hessen-volley.de.

Angaben zur Schiedsrichterin / zum Schiedsrichter		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschritt:		
E-Mail-Adresse:		
Lizenzstufe und -nummer:	gültig bis:	T-Shirt-Größe:

Spieltagswochenenden										
Mögliche Termine bitte ankreuzen.										
	SA	SO	SA	SO	SA	SO	SA	SO	SA	SO
SEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.09.	<input type="checkbox"/> 17.09.	<input type="checkbox"/> 23.09.	<input type="checkbox"/> 24.09.	<input type="checkbox"/> 30.09.	<input type="checkbox"/>
OKT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 01.10.	<input type="checkbox"/> 07.10.	<input type="checkbox"/> 08.10.	<input type="checkbox"/> 14.10.	<input type="checkbox"/> 15.10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 28.10.	<input type="checkbox"/> 29.10.
	DI	<input type="checkbox"/> 02.10.								
NOV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 04.11.	<input type="checkbox"/> 05.11.	<input type="checkbox"/> 11.11.	<input type="checkbox"/> 12.11.	<input type="checkbox"/> 18.11.	<input type="checkbox"/> 19.11.	<input type="checkbox"/> 25.11.	<input type="checkbox"/> 26.11.
DEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 02.12.	<input type="checkbox"/> 03.12.	<input type="checkbox"/> 09.12.	<input type="checkbox"/> 10.12.	<input type="checkbox"/> 16.12.	<input type="checkbox"/> 17.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13.01.	<input type="checkbox"/> 14.01.	<input type="checkbox"/> 20.01.	<input type="checkbox"/> 21.01.	<input type="checkbox"/> 27.01.	<input type="checkbox"/> 28.01.
FEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 03.02.	<input type="checkbox"/> 04.02.	<input type="checkbox"/> 10.02.	<input type="checkbox"/> 11.02.	<input type="checkbox"/> 17.02.	<input type="checkbox"/> 18.02.	<input type="checkbox"/> 24.02.	<input type="checkbox"/> 25.02.
MRZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09.03.	<input type="checkbox"/> 10.03.	<input type="checkbox"/> 16.03.	<input type="checkbox"/> 17.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bestätigung		
	Datum:	Unterschrift Schiedsrichter/in:
meldender Verein:	Datum:	Unterschrift Vereinsvertreter/in