

# ANHANG „B“ zur Schiedsrichterordnung für das Fallschirmspringen

## SCHIEDSRICHTERBERICHT

einzusenden innerhalb von 30 Tagen an ÖAeC/ONF, Haus des Sportes, Prinz Eugenstr.12,1040 Wien

Name des Bewerbs

### Chefschiedsrichter:

.....  
Vorname

.....  
Familiename

.....  
Sch-Nr

.....  
Austragungsort

.....  
Datum und Unterschrift

### Art des Bewerbes (zutreffendes bitte ankreuzen)

ÖSTM <input type="checkbox"/>	ÖM <input type="checkbox"/>	Ö-Cup <input type="checkbox"/>	LM <input type="checkbox"/>	VM <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

### Ausgetragene Sparten (zutreffendes bitte ankreuzen)

AL <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/>	FS <input type="checkbox"/>	CF <input type="checkbox"/>	AE <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/>	SP <input type="checkbox"/>	WS(P) <input type="checkbox"/>	WS(A) <input type="checkbox"/>	IS(D) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

### Eingesetzte Schiedsrichter:

bei mehr als 6 Schiedsrichter, bitte auf der Rückseite weiterschreiben

	NAME	Sch-Nr	Bewertung der Tätigkeit
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### Kommentar zum Bewerb:

**Beilage:** Ergebnislisten, eventuelle Proteste und deren Beantwortung