

Hiermit wird die Abnahme der Regelkenntnisprüfung von

.....
Vorname Nachname

.....
Verein Lizenznummer

durch den Oberschiedsrichter

.....
Vorname Nachname

bestätigt.

Unterschriften:

.....
SpielerIn

.....
Oberschiedsrichter Ort Datum

Dieses Formular ist vor dem ersten Einsatz des Spielers/ der Spielerin an den Sportlichen Leiter oder den Liga- und Turnierreferenten zu übermitteln.