



Name des Schiedsrichters:
Adresse:
Telefon:

Lizenz:

Datum:

An den

Hamburger Basketball-Verband e.V.
Geschäftsstelle
Schäferkampsallee 1
20357 Hamburg

Disqualifikation eines Spielers/einer Spielerin nach § 64 der DBB-SO

Name, Vorname des Spielers/der Spielerin:

Liga

Spielnummer:

Spieldatum:

Spielpaarung:

:

Endergebnis: :

Spielstand bei Disqualifikation: :

Im o.g. Spiel wurde o.g. Spieler/in in Minute beim o. g. Spielstand disqualifiziert.

Kurze Begründung/Darlegung der Disqualifikation:

Unterschrift des Schiedsrichters/der Schiedsrichterin