

Deutscher Rollsport und Inline Verband e.V. Inline-Skaterhockey Deutschland (ISHD)



ISHD-Geschäftsstelle • Dionysstr. 16 • 50739 Köln

Inline-Skaterhockey Deutschland
Stellv. Schiedsrichterobermann
Wolfgang Meller
Hunsrückstr. 28
50374 Erftstadt

Telefax 02235-687894
E-Mail wmeller@ishd.de

Bewertungsbogen „Schiedsrichter“ Version 1.1 (ist von den beteiligten Vereinen auszufüllen)

Name, Verein, Funktion

Spielbegegnung, Datum

Bitte beantworten Sie die nachfolgende Punkte nach dem Schulnotenprinzip (bitte ankreuzen).

Anmerkung:

Dieser Evaluationsbogen sollte **frühestens** 2 Tage nach Spielbeendigung ausgefüllt werden.

Schiedsrichter 1 (Name):

	1	2	3	4	5	6
Auftreten und Professionalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten in den Pausen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pfiffe, Zeichen und Gesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenspiel zwischen beiden Schiedsrichtern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klare Linie im Spiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schiedsrichter 2 (Name):

	1	2	3	4	5	6
Auftreten und Professionalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten in den Pausen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pfiffe, Zeichen und Gesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenspiel zwischen beiden Schiedsrichtern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klare Linie im Spiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges (Verbesserungen, Kritik-auch positiv, etc.):

(Bei Platzmangel bitte die Rückseite benutzen!)