

## **Verbands-Schiedsrichterausschuss**

## Bestätigung

## Teilnahme an der Schiedsrichter-Prüfung / Spieleinsätze

Name:	Vorname:	
geb. am:		
Der BFV bestätigt:		
_	ische und praktische SR-Prüfung bestanden und wur ner Schiedsrichtergruppe zugewiesen.	de füi
Die Schiedsrichtergruppe bestätigt	t:	
	ehmer der Ausbildung Trainerlizenz Cgemäß den gü SR-Anwärter drei Spiele als neutraler Schiedsr	
, den	(GSA / GLW)	
	(,	