



Thüringer Basketball Verband e.V.
 Am Stadion 1
 07749 Jena

Datum des Spieltages	Wettbewerb	Spielnummer
Spielpaarung		Ergebnis
vs.		:
Schiedsrichter-Beurteiler		Verein

SCHIEDSRICHTERBEURTEILUNG durch die VEREINE

1.Schiedsrichter/in	Bewertungsskala (1-10)		2.Schiedsrichter/in
Name	10/9	exzellente, hervorragende, weit über dem Durchschnitt liegende Leistung	Name
Vorname	8	sehr gute, über dem Durchschnitt liegende Leistung	Vorname
	7	gute Leistung	
Lizenz-Nummer	6	eine Leistung mit Mängeln und Schwächen, normale Leistung	Lizenz-Nummer
	5	eine Leistung mit Mängeln und Schwächen, die den Anforderungen noch entspricht	
Bewertung (1-10)	4	gerade noch angemessene Leistung	Bewertung (1-10)
	3	Leistung mit starken Mängeln	
	2/1	Leistung mit gravierenden Mängeln; wurde dem Spiel nicht gerecht (zusätzlich separater Bericht!)	

Leistungsbewertung						
	1.Schiedsrichter			2.Schiedsrichter		
Pünktlichkeit (Eintreffen am Spielfeldrand 20 min. vor Spielbeginn)	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>
Auftreten / Verhalten (Motivation und Eindruck, Ordnungsgemäße SR – Kleidung)	gut <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>
Teamwork (SR trug zum auftreten als SR- Team bei)	immer <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	selten <input type="checkbox"/>	immer <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	selten <input type="checkbox"/>
Gleichmäßigkeit (Konstanz und Verlässlichkeit. SR- blieb Linie treu)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gefühl für das Spiel (Mut und Konsequenz bei Entscheidungen trugen zur Unterstützung des Spielflusses bei)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
SR –Technik (saubere, deutliche Handzeichen, hörbare Signale, gute Position)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Regelübertretungen (gleichmäßige Beurteilung von Schrittfehlern, Ausbällen, Zeitvergehen)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Foulentscheidungen (Beurteilung der Kontakte war dem Spiel und dem Spielverlauf angemessen)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Kommunikationsverhalten (SR- war Gesprächsbereit)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Konflikte zwischen Trainer / Spielern wurden gelöst.	sehr gut <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>	sehr gut <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>
Fitness (Laufarbeit, Kondition und Konzentration) (Die Fitness des SR entsprach dem Spielverlauf)	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Anmerkungen	
Kommentare	Kommentare
Ort / Datum	
Name / Unterschrift	

SR-Beurteilungen sind vollständig ausgefüllt von Heim und Gast an die Geschäftsstelle oder direkt an Mandy Schaffner (M.Schaffner@zeiss.de) zu senden!