

Bitte komplett in Druckbuchstaben ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an folgende Adresse senden: [hvv-schiedsrichter-einsatz@hessen-volley.de](mailto:hvv-schiedsrichter-einsatz@hessen-volley.de).

Angaben zur Schiedsrichterin / zum Schiedsrichter		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:		
E-Mail-Adresse:		
Lizenzstufe und -nummer.	gültig bis.	T-Shirt-Größe:

### Spieltagswochenenden

Mögliche Termine bitte ankreuzen.

	SA	SO	SA	SO	SA	SO	SA	SO	SA	SO
<b>SEP</b>			<input type="checkbox"/> 05.09.	<input type="checkbox"/> 06.09.	<input type="checkbox"/> 12.09.	<input type="checkbox"/> 13.09.	<input type="checkbox"/> 19.09.	<input type="checkbox"/> 20.09.	<input type="checkbox"/> 26.09.	<input type="checkbox"/> 27.09.
<b>OKT</b>	<input type="checkbox"/> 03.10.	<input type="checkbox"/> 04.10.	<input type="checkbox"/> 10.10.	<input type="checkbox"/> 11.10.	<input type="checkbox"/> 17.10.	<input type="checkbox"/> 18.10.	<input type="checkbox"/> 24.10.	<input type="checkbox"/> 25.10.	<input type="checkbox"/> 31.10.	
<b>NOV</b>		<input type="checkbox"/> 01.11.	<input type="checkbox"/> 07.11.	<input type="checkbox"/> 08.11.	<input type="checkbox"/> 14.11.	<input type="checkbox"/> 15.11.	<input type="checkbox"/> 21.11.	<input type="checkbox"/> 22.11.	<input type="checkbox"/> 28.11.	<input type="checkbox"/> 29.11.
<b>DEZ</b>			<input type="checkbox"/> 05.12.	<input type="checkbox"/> 06.12.	<input type="checkbox"/> 12.12.	<input type="checkbox"/> 13.12.	<input type="checkbox"/> 19.12.	<input type="checkbox"/> 20.12.		
<b>JAN</b>			<input type="checkbox"/> 09.01.	<input type="checkbox"/> 10.01.	<input type="checkbox"/> 16.01.	<input type="checkbox"/> 17.01.	<input type="checkbox"/> 23.01.	<input type="checkbox"/> 24.01.	<input type="checkbox"/> 30.01.	<input type="checkbox"/> 31.01.
<b>FEB</b>			<input type="checkbox"/> 06.02.	<input type="checkbox"/> 07.02.	<input type="checkbox"/> 13.02.	<input type="checkbox"/> 14.02.	<input type="checkbox"/> 20.02.	<input type="checkbox"/> 21.02.	<input type="checkbox"/> 27.02.	<input type="checkbox"/> 28.02.
<b>MRZ</b>			<input type="checkbox"/> 06.03.	<input type="checkbox"/> 07.03.	<input type="checkbox"/> 13.03.	<input type="checkbox"/> 14.03.	<input type="checkbox"/> 20.03.	<input type="checkbox"/> 21.03.	<input type="checkbox"/> 27.03.	<input type="checkbox"/> 28.03.
<b>APR</b>			<input type="checkbox"/> 03.04.	<input type="checkbox"/> 04.04.	<input type="checkbox"/> 10.04.	<input type="checkbox"/> 11.04.	<input type="checkbox"/> 17.04.	<input type="checkbox"/> 18.04.	<input type="checkbox"/> 24.04.	<input type="checkbox"/> 25.04.

### Bestätigung

	Datum:	Unterschrift Schiedsrichter/in:
meldender Verein:	Datum:	Unterschrift Vereinsvertreter/in