



DBKV - Schiedsrichterwart
Lutz Radschinsky
Dahmer Str. 22, 14943 Luckenwalde
Telefon: 03371-621336
e-Mail: lutze_59@gmx.de
<http://www.dbkv-sportkegeln.de>

Schiedsrichter-Fortbildung/Neuausbildung

Liebe Sportkameradinnen, liebe Sportkameraden,
entsprechend der DBKV Schiedsrichterordnung müssen alle DBKV Schiedsrichter nach drei Jahren die anberaumte Fortbildung besuchen. Nimmt ein A- Schiedsrichter an dieser Schulung nicht teil, kann er im Spielbetrieb des DBKV nicht eingesetzt werden, die Lizenz verliert ihre Gültigkeit und ist dem DBKV zurück zu geben. Die Schulungen sind wie folgt terminiert:

1. **12.08.2017 Kegelsporthalle Berlin „Völkerfreundschaft“, Rudower Str. 4, 12439 Berlin**
2. **19.08.2017 Kegelsporthalle Kreinsen, Ehrdorfer Str. 207 b, 24537 Neumünster**
3. **26.08.2017 Kegelsporthalle Peine, Pfingststr. 39, 31226 Peine**

Schulungsthemen:

- Änderungen der DBKV Regelwerke (Sportordnung, Durchführungsbestimmungen, SR-Ordnung, bitte ausdrucken und mitbringen)
- Rückblick Saison 2016/2017
- Situationen aus Einsätzen (Mitwirkung aller)
- Einsätze in den Bundesligen 2017/2018

Nachweis der DRK-Lehrgangsbestätigung

Schiedsrichterausweise zwecks Verlängerung nicht vergessen!!

Unkostenbeitrag: Fortbildung 30,00 € Neuausbildung 50,00 €

Neuausbildung bitte Passbilder mitbringen

Programm:

10:00 Uhr Begrüßung

Mittagessen (wird vom DBKV übernommen)

Ordnungen, DFB und allgemeine Diskussion

Allgemeine Aussprache

Ca. 16:00 Uhr Ende der Fortbildung

Mit sportlichem Gruß
"GUT HOLZ"

Lutz Radschinsky
DBKV Schiedsrichterwart

KEGELSHOP.de



DBKV - Schiedsrichterwart
Lutz Radschinsky
Dahmer Str. 22, 14943 Luckenwalde
Telefon: 03371-621336
e-Mail: lutze_59@gmx.de
<http://www.dbkv-sportkegeln.de>

Teilnahmebestätigung

Schiedsrichter-Fortbildung/Neuausbildung

Aus Gründen der Organisation und Vorbereitung der Veranstaltungen, die Teilnahmebestätigung bis zum 30.06.2017 an o.g. Adresse (per Mail oder Post) schicken
Die unten aufgeführten Angaben zur Überarbeitung der vorhandenen DBKV-Schiedsrichterlisten bitte ausfüllen.

Hiermit bestätige ich die Teilnahme und nehme an der Fortbildung/Neuausbildung

am in teil.

Name, Vorname

PLZ Wohnort

Strasse

Tel. Nr.:

Handy

E-Mail

Lizenz-Nr.:

Ich nehme nicht teil und schicke den Schiedsrichterausweis usw. zurück.

Unterschrift

Rücksendung bitte bis zum 30.06.2017.an o.g. Adresse (per Mail oder Post)

