



## Sofortinformation bei Gewalt-, Rassismus- und Diskriminierungsdelikten

(Bei Vorkommnissen unverzüglich an den LFV M.-V. 0381/12 8 55 22 faxen)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Meisterschaftsspiel | <input type="checkbox"/> Freundschaftsspiel | <input type="checkbox"/> Andere Spiele       |
| <input type="checkbox"/> Verbandsliga Männer | <input type="checkbox"/> Landesliga Männer  | <input type="checkbox"/> Frauen-Verbandsliga |
| <input type="checkbox"/> A-Junioren          | <input type="checkbox"/> B-Junioren         | <input type="checkbox"/> B-Juniorinnen       |
| <input type="checkbox"/> C-Junioren          | <input type="checkbox"/> D-Junioren         | <input type="checkbox"/> E- und F-Junioren   |
| <input type="checkbox"/> Land                | <input type="checkbox"/> Bezirk             | <input type="checkbox"/> Kreis               |

Meldung durch: \_\_\_\_\_ Tel. erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Sp.-Nr.: \_\_\_\_\_

Spielpaarung: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Spielstätte: \_\_\_\_\_

Ergebnis Halbzeit: \_\_\_\_\_ Endstand: \_\_\_\_\_

- 
- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>1. Schlägereien auf dem Platz (keine normale Rudelbildung)</b> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| a) rassistische Beleidigungen                                     | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| b) Gewalt   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

- 
- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>2. Spielabbruch (nicht aus Witterungsgründen)</b> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| a) rassistische Beleidigungen                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| b) Gewalt  | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

- 
- |                               |                             |                               |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>3. Ausschreitungen</b>     | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| a) rassistische Beleidigungen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| b) Gewalt                     | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| c) wurde Polizei gerufen      | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| d) kam diese zum Einsatz      | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

- 
- |                       |                               |                               |   |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| <b>4. Verursacher</b> | Heim <input type="checkbox"/> | Gast <input type="checkbox"/> | Nicht zuzuordnen <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|

**Kurzdarstellung zu den Punkten 1.  2.  3.  4.  (Bei Bedarf Zusatzbericht)**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Berichterstatters

\_\_\_\_\_  
Datum