



## Praktische Prüfung

## SCHLUSSBEURTEILUNG

**Schiedsrichter D-Prüfung vom .....** **in .....**

**Kandidatin:** Name / Vorname: .....  
Adresse: .....  
PLZ / Ort: .....

### Beurteilungskriterien für die praktische Prüfung

Möglich sind 20 Punkte.

**14 Punkte** sind notwendig um die **Schiedsrichter-D-Prüfung** zu bestehen.

gut = 2 Punkte  
genügend bis gut = 1 ½ Punkte  
genügend = 1 Punkt  
schwach bis genügend = ½ Punkt  
schwach = 0 Punkte

<b>Bewertung:</b>	gut	genügend		schwach	
<i>Punkte:</i>	2	1 ½	1	½	0
Spieleröffnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pfiff allgemein / sofort nach Fehler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Fehler / Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handzeichen klar sichtbar / genügend lange gehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handzeichen korrekt ausgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
richtiges Zeichen angewendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beachtet die Anzeigen der LR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrolliert die PZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausfüllen des Matchblattes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicheres Auftreten und Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen der Expertinnen

.....

**Punktzahl:** ..... **Bestanden:**  JA  NEIN **Expertin:** .....

