Rückmeldung Linienrichter

So habe ich als 1. Schiedsrichter meine Linienrichter erlebt

Spiel Nr.	Heimmannschaft	Gastmannschaft	Datum	1. Schiedsrichter

Linienrichter 1

Name _____ Vorname _____ Region SV RVNO

Thema	Kriterien	A	B	C	D	Anregungen
Zusammenarbeit	Blickkontakt Unterstützung Mithilfe zwischen den Sätzen Nicht durch Teams beeinflussbar					
Regelkenntnis	Richtige Entscheide Richtige Zeichen Richtige Regelauslegung					
Verhalten	Pünktlich Erscheinungsbild Sicheres Auftreten Körperhaltung Zeichengebung schnell und klar Position in Bezug zum Spielfeld					

Unterschrift 1. LR _____ ☐ Linienrichter zeigt kein Interesse an einer Rückmeldung

Linienrichter 2

Name _____ Vorname _____ Region SV RVNO

Thema	Kriterien	A	B	C	D	Anregungen
Zusammenarbeit	Blickkontakt Unterstützung Mithilfe zwischen den Sätzen Nicht durch Teams beeinflussbar					
Regelkenntnis	Richtige Entscheide Richtige Zeichen Richtige Regelauslegung					
Verhalten	Pünktlich Erscheinungsbild Sicheres Auftreten Körperhaltung Zeichengebung schnell und klar Position in Bezug zum Spielfeld					

Unterschrift 2. LR _____ ☐ Linienrichter zeigt kein Interesse an einer Rückmeldung

Beurteilungskriterien:
A: Ausgezeichnet, keine Fehler
B: Gut, hat aber noch Verbesserungspotential
C: Erfüllt nur knapp die Anforderungen an dieses Niveau
D: Erfüllt die Anforderungen nicht

Unterschrift 1. SR _____

Das ausgefüllte Blatt zusammen mit dem "Rapport Sporthalle und Spielorganisation" einsenden.