

RÜCKTRITTSFORMULAR SCHIEDSRICHTER

2026/27

FORMULAIRE DE DÉMISSION POUR ARBITRE

(Art. 6.3 des Schiedsrichterreglements / Art. 6.3 du Règlement des arbitres)

Ich trete hiermit von den unten angekreuzten Funktionen innerhalb der Schiedsrichterkommission zurück.

Par la présente, je démissionne des fonctions cochées ci au sein de la Commission des arbitres de swiss unihockey.

Name, Vorname Nom, prénom	_____	Lizenz-Nr. N° de licence	SR0
PLZ, Ort NPA, lieu	_____	Qualifikation / Fonction	<input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> Instr. <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> G3 <input type="checkbox"/> MA/collab. <input type="checkbox"/> K4 <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> K5 <input type="checkbox"/> G5 <input type="checkbox"/> K6 <input type="checkbox"/> K7
Verein Club	_____	Qualifikation / Fonction	<input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> G3 <input type="checkbox"/> MA/collab. <input type="checkbox"/> K4 <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> K5 <input type="checkbox"/> G5 <input type="checkbox"/> K6 <input type="checkbox"/> K7

Ich war folgende Anzahl Jahre in folgenden Funktionen tätig: J'ai été actif dans les fonctions suivantes durant le nombre de saisons suivant :	Schiedsrichter: Arbitre:	Instruktor: Instructeur:	Referee Coach:	Mitarbeiter: Collaborateur:
---	-----------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------------

Rücktrittsgründe / Motifs de démission

<input type="checkbox"/> Berufsleben / Activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Familie / Raisons familiales	<input type="checkbox"/> Gesundheit / Raisons de santé
<input type="checkbox"/> Probleme mit / Problèmes avec : <input type="checkbox"/> Trainer, Teams / des entraîneurs, des équipes <input type="checkbox"/> Einsatzleiter / le responsable des engagements <input type="checkbox"/> Geschäftsstelle / le bureau de s. u.	<input type="checkbox"/> Prioritäten liegen bei meiner Funktion als: Je donne la priorité à ma fonction de : <input type="checkbox"/> Spieler / joueur <input type="checkbox"/> Trainer / entraîneur <input type="checkbox"/> Funktionär / fonctionnaire	<input type="checkbox"/> Probleme mit meinen SR-Einsätzen: Problèmes avec mes engagements d'arbitre : <input type="checkbox"/> zu viel / trop souvent <input type="checkbox"/> zu wenig / trop peu <input type="checkbox"/> Reisewege / déplacements
<input type="checkbox"/> Referee Coaching / Betreuung: / coaching : <input type="checkbox"/> keine / aucun(e) <input type="checkbox"/> zu wenig / trop peu <input type="checkbox"/> zu hart / trop sévère	<input type="checkbox"/> Keine Unterstützung durch: Aucun soutien de la part : <input type="checkbox"/> Verein / de mon club <input type="checkbox"/> Verband / de swiss unihockey <input type="checkbox"/> Schiedsrichter / des autres arbitres	<input type="checkbox"/> Persönliche Gründe / Raisons personnelles : <input type="checkbox"/> Motivation <input type="checkbox"/> Pflicht gegenüber Verein erfüllt / J'estime avoir rempli mes devoirs envers mon club <input type="checkbox"/> finanzielle Gründe / motifs financiers

Datum / Unterschrift Schiedsrichter

Date / signature de l'arbitre

Gemäss Schiedsrichterreglement muss ein Mitglied des Vereinsvorstandes dieses Rücktrittsschreiben mitunterschreiben.

Un membre du comité du club doit cosigner ce formulaire, conformément aux dispositions du Règlement des arbitres.

Datum

date

Unterschrift Mitglied Vereinsvorstand

Signature un membre du comité du club

Verein

Club

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt bis am **1. März 2026** an sr-services@swissunihockey.ch eingesandt werden. Ce formulaire doit être rempli complètement et envoyé à sr-services@swissunihockey.ch jusqu'au **1er mars 2026**.