



Kegelekreisrunde Ebersberg/Erding e.V.

Spielbericht

MEISTERSCHAFTSRUNDE	
POKALRUNDE	

MÄNNER	
FRAUEN	
JUGEND	

Ort: _____

Datum: _____

Spiel-Nr: _____

Spielbeginn: _____ Uhr

Spielende: _____ Uhr

Spielklasse: _____ Kl.-Nr. _____ Schub: _____ SpW.: _____

Heimmannschaft: _____

Gastmannschaft: _____

Pass-Nr.	Vorname, Name				Voll	Abr.	Gesamt	Fehl	Pass-Nr.	Vorname, Name				Voll	Abr.	Gesamt	Fehl
Auswechslung für Spieler Pass-Nr.:		ab Schub:						Auswechslung für Spieler Pass-Nr.:		ab Schub:							
Differenz:		Gesamt:								Gesamt:							

- 1) Spielberechtigung in Ordnung Ja Nein
 2) Protest Ja Nein
 3) Sonstiges Ja Nein (siehe Bemerkungen)

Bemerkungen: _____

Unterschriften:

Heimmannschaft: _____

Gastmannschaft: _____