

**Zum Spielende Schalter  
Platz betätigen**

|          |  |
|----------|--|
| Senioren |  |
| Frauen   |  |
| Männer   |  |
| Jugend   |  |

Land: Thüringen

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bahnanlage: \_\_\_\_\_

Spielbeginn: \_\_\_\_\_ Spielende: \_\_\_\_\_

Liga/Klasse: \_\_\_\_\_

**Spiel Nr.**

Spieltag:

Heimmannschaft:

Heimmannschaft

Gastmannschaft:

Gastmannschaft 1

| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       | Fe | Abr | Volle | Ges | SaP | MaP | Pz |
|---------------|---------------------|----|-----|-------|-----|-----|-----|----|
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |

| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       | Fe | Abr | Volle | Ges | SaP | MaP | Pz |
|---------------|---------------------|----|-----|-------|-----|-----|-----|----|
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Vorname, Name       |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
| Pa.-Nr./Mo.Ja | Awsp. Vorname, Name |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |
|               |                     |    |     |       |     |     |     |    |

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| gF | gA | gV | gK | SP | MP |
|    |    |    |    |    |    |

Endstand

|    |    |    |    |    |    |     |
|----|----|----|----|----|----|-----|
| gF | gA | gV | gK | SP | MP | MaP |
|    |    |    |    |    |    |     |

Gesamt Kegel

Kegel Punkte

Tabellenpunkte

:

:

Gesamt Kegel

Kegel Punkte

- 1) Bahn/Kugelmaterail in Ordnung  ja  nein
- 2) Pässe in Ordnung  ja  nein
- 3) Protest  ja  nein
- Schiedsrichter OK  ja  nein

Kegelmaterail

Anlagen

- 4) Verletzung  ja  nein
- 5) Verwarnung  ja  nein
- 6) Sonstiges  ja  nein
- Schiedsrichter OK  ja  nein

Bemerkung zu \_\_\_\_\_

Heimmannschaft

Schiedsrichter

Gastmannschaft