

Spielbericht

4er Team Bezirkspokal



Mitgliedsnummern (nur bei Ersteinsatz) und Namen der Spieler sind vor dem Spiel einzutragen

Runde: ____ Spiel-Nr.: ____ Datum: ____ . ____ . ____ Uhrzeit: ____ : ____

Vereinsnr.	Heimmannschaft	Vereinsnr.	Gastmannschaft

EINZEL

Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Legs	Punkte
1			1			:	:
2			2			:	:
3			3			:	:
4			4			:	:

DOPPEL

Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Legs	Punkte
1			1			:	:
2			2			:	:

EINZEL

Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Legs	Punkte
1			2			:	:
2			3			:	:
3			4			:	:
4			1			:	:

DOPPEL

Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Legs	Punkte
1			2			:	:
2			1			:	:

Teamgame (ggf) 701 , Bo5 :

Endergebnis :

Unterschrift Heim:

Unterschrift Gast:

BEMERKUNGEN / SPECIALS u.s.w. (ggf Rückseite benutzen)
grundsätzlich von beiden TC abzuzeichnen

Unterschrift Heim:

Unterschrift Gast:

Dieser Spielbericht ist innerhalb von 5 Tagen nach Spielende an den Sportwart des BBDV e.V. zu senden
ein Foto des Original Spielberichtes bitte unmittelbar nach Spielende per WhatsApp oder Mail verschicken

Christian Switalla , an der Vöppstedter Ruine 1, 38259 Salzgitter, sportwart@bbdv-online.de