

Wettkampfmeldung

Bitte nur noch senden an: patrickebert-kvoo@gmx.de oder per Fax 09632 92 59 20

Kegelvereinigung Oberfranken/Oberpfalz

Ort: _____ Datum: _____
 Damen Herren Mix Pokal Punktespiel

Klasse: _____ Wettkampfnummer: _____

Heim-Club: _____

Gast-Club: _____

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Spieler 1

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

Spieler 1

Ergebnis 100 Kugeln:

Ergebnis 100 Kugeln:

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Spieler 2

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

Spieler 2

Ergebnis 100 Kugeln:

Ergebnis 100 Kugeln:

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Spieler 3

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

Spieler 3

Ergebnis 100 Kugeln:

Ergebnis 100 Kugeln:

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Spieler 4

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

Spieler 4

Ergebnis 100 Kugeln:

Ergebnis 100 Kugeln:

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Vor- u. Zuname: _____ Pass-Nr. _____

Spieler 5

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

1. Durchgang: _____ **2. Durchgang:** _____
 Volle: _____ Volle: _____
 Abräumen: _____ Abräumen: _____
 Fehlwurf: _____ Fehlwurf: _____
 Gesamt: _____ Gesamt: _____

Spieler 5

Ergebnis 100 Kugeln:

Ergebnis 100 Kugeln:

Heim-Ersatzspieler(in) Vorname, Name / Passnummer

Gast-Ersatzspieler(in) Vorname, Name / Passnummer

ab _____ Wurf für Spieler Nr. _____

ab _____ Wurf für Spieler Nr. _____

Endergebnis

:

Kugelpass und eigene Kugeln überprüft und in Ordnung: ja nein Bitte ankreuzen
 aufgelegtes Kugelmaterial der Kegelbahn in Ordnung: ja nein Bitte ankreuzen

Paßkontrolle durchgeführt:

Ergebnis anerkannt:

Heimclub: _____

Heimclub: _____

Gastclub: _____

Gastclub: _____

Nach Anerkennung des Spielberichts Bogens durch die Unterschrift der beiden Mannschaftsführer werden Reklamationen und Einsprüche nicht mehr angenommen!