

LKV Ostfriesland

Boßel-Landesliga

Frauen II Datum: _____
_____. Spieltag

Saison 2024/2025

Spielbericht / Ergebnisse

_____ gegen _____
Heimmannschaft Gastmannschaft

Holz: _____ für _____

| |
|-------|
| Rund. |
| |

 Gummi: _____ für _____

| |
|-------|
| Rund. |
| |

Gesamt: _____ Wurf _____ Meter für _____

| | Name | Vorname | Jahrg. | Paß-Nr. | Werfer-Nr. | Wechsel für |
|----|------|---------|--------|---------|------------|-------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

Handschriftlich nachgetragene Werfer

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| AA | | | | | | |
| AB | | | | | | |
| AC | | | | | | |

Übereinstimmung (Werfer, Pass-Nr.)
von 1 bis 15 für den Verein _____ bestätigt.

(Stempel / Siegel)

Datum: _____ Unterschrift _____

Protest: Ja..... Nein.....

Besondere Vorkommnisse in Stichworten auf der Rückseite des
Spielberichtes! Berichte beide unterschreiben und sofort an die
Staffelleitung senden. Die Richtigkeit des Gesamtergebnisses sowie
einer Passkontrolle insbesondere AA bis AC bestätigt:

Gast: _____

Gastgeber: _____