LKV Ostfriesland

Boßel-Bezirksliga **Frauen I** **Datum:_____**

Saison 2025/2026 **Spielbericht / Ergebnisse** **. Spieltag**

_____ gegen _____
Heimmannschaft Gastmannschaft

Rund.ergebnis Rund.ergebnis

Holz :_____für_____ [ ] **Gummi** :_____für_____ [ ]

Gesamt:_____Wurf_____Meter für_____

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

handschriftlich nachgetragene Werferinnen

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 AD bestätigt:

Gast: _____

Gastgeber: _____