

Wettkampfmeldung

Bitte nur noch senden an: **patrickebert-kvoo@gmx.de**

Kegelvereinigung Oberfranken/Oberpfalz

Ort: _____ Datum: _____

Bitte ankreuzen: **Herren** VOL OL VL VKL Pokal
Mixed VOL OL VL VKL Pokal

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: _____
Ergebnis 100 Wurf: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Spieler 1

Spieler 2

1. Durchgang:	2. Durchgang:
Volle: _____	Volle: _____
Abräumen: _____	Abräumen: _____
Fehlwurf: _____	Fehlwurf: _____
Gesamt: _____	Gesamt: _____
Ergebnis 100 Wurf: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Spieler 2

Spieler 3

1. Durchgang:	2. Durchgang:
Volle: _____	Volle: _____
Abräumen: _____	Abräumen: _____
Fehlwurf: _____	Fehlwurf: _____
Gesamt: _____	Gesamt: _____
Ergebnis 100 Wurf: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Spieler 3

Spieler 4

1. Durchgang:	2. Durchgang:
Volle: _____	Volle: _____
Abräumen: _____	Abräumen: _____
Fehlwurf: _____	Fehlwurf: _____
Gesamt: _____	Gesamt: _____
Ergebnis 100 Wurf: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Spieler 4

Heim-Ersatzspieler(in) Vorname, Name / Passnummer
 _____ / _____
 ab _____ Wurf für Spieler Nr. _____

Heim-Ersatzspieler(in) Vorname, Name / Passnummer
 _____ / _____
 ab _____ Wurf für Spieler Nr. _____

Endergebnis

:

aufgelegtes Kugelmateriale der Kegelbahn in Ordnung / Kugelpass und eigene Kugeln überprüft und in Ordnung ja nein

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

Passkontrolle durchgeführt & Ergebnis anerkannt:

Heimclub: _____

Gastclub: _____

Bemerkung: _____
