

Wettkampfmeldung

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

Kegelvereinigung Oberfranken/Oberpfalz

Ort:

Datum:

Bitte ankreuzen:

VOL OL

VL

VKL

A-KL

Pokal

Wettkampfnummer: _____

Heim-Club:

Gast-Club:

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

Spieler 1

Spieler 1

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

Spieler 2

Spieler 2

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

Spieler 3

Spieler 3

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

Vor- u. Zuname:

Pass-Nr.

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

1. Durchgang:

2. Durchgang:

Volle: _____

Volle: _____

Abräumen: _____

Abräumen: _____

Fehlwurf: _____

Fehlwurf: _____

Gesamt: _____

Gesamt: _____

Ergebnis 100 Wurf:

Spieler 4

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 Wettkampfbberichtes durch die Unterschrift der beiden Mannschaftsführer werden Reklamationen und Einsprüche nicht mehr angenommen!

Passkontrolle durchgeführt & Ergebnis anerkannt:

Heimclub: _____

Gastclub: _____

Bemerkung: _____
