

Kreiskeglerverein Mittleres Erzgebirge e. V.

Ort / Bahnanlage:

Spielklasse:

Datum:

Mannschaft:

Name, Vorname	Pass-Nr.	Volle	Abr.	FW	Gesamt	Platzz.	Punkte

Unterschrift Mannschaftsleiterin:

Mannschaft:

Name, Vorname	Pass-Nr.	Volle	Abr.	FW	Gesamt	Platzz.	Punkte

Unterschrift Mannschaftsleiterin:

Mannschaft:

Name, Vorname	Pass-Nr.	Volle	Abr.	FW	Gesamt	Platzz.	Punkte

Unterschrift Mannschaftsleiterin:

Bemerkungen:

Bahn/Kugelmateriale in Ordnung
 ja nein
 Pässe in Ordnung
 ja nein
 Protest
 ja nein
 Verletzung
 ja nein
 Verwarnung
 ja nein
 Sonstiges
 ja nein