



Spielbericht

Liga: _____ **Masters Cup** **HER-Pokal** **Slot:** _____
Datum: _____ **Zeit:** _____:_____ **Uhr** **Platz:** LBSV 1 LBSV 2

Mannschaft / SG : _____							
Heim <input type="checkbox"/> Gast <input type="checkbox"/> Ergebnis _____:_____							
Rücken- Nummer	Name, Vorname	Spielführer Doppel/ Gastspieler	Pass-Nr.				

Doppel- bzw. Gastspieler sind zwingend mit "D/G" einzutragen!

 Vor- und Nachname Mannschaftenverantwortliche/r Unterschrift Mannschaftenverantwortliche/r Unterschrift Spielführer/-in

Besondere Vorkommnisse	Passkontrolle durchgeführt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonderbericht: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - wird nachgereicht	
Spesen als Schiedsrichter erhalten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	_____ Unterschrift Schiedsrichter/-in