



Spielbericht

Spielleiter: Faber Fax: 09568/7000

Land: Bayern
 Ort: 96271 Grub am Forst
 Bahnanlage: Landgasthof Goldene Rose
 Spielbeginn: 18:00:00 Uhr
 Klasse: Kreisklasse B Nord

Datum: 25.01.2012

Spielende: 20:35Uhr

Spieltag: 13

KLUBSPIEL	<input checked="" type="checkbox"/>
POKALSPIEL	<input type="checkbox"/>
LÄNDERSPIEL	<input type="checkbox"/>

DAMEN	<input type="checkbox"/>
HERREN	<input checked="" type="checkbox"/>
JUNIOREN	<input type="checkbox"/>
JUGEND	<input type="checkbox"/>

Heimmannschaft: **Freier Schwung Grub 2**

Gastmannschaft: **TTC/FW Gestungshausen 3**

Pass-Nr.	Name Vorname	Mon/Jahr	Voil	Abräumen	Fehler	Gesamt	Pass-Nr.	Name, Vorname	Mon/Jahr	Voil	Abräumen	Fehler	Gesamt
875097	Kalb, Fabian	12.92	282	84	20	366	727769	Langbein, Stefan	04.81	268	115	9	383
068803	Stöblein, Hans	05.44	286	109	8	395	074722	Faulhaber, Frank	06.66	278	142	7	420
618289	Schramm, Klaus	12.33	281	107	10	388	845146	Doetschel, Hannes	08.67	309	116	12	425
076176	Kolb, Gerhard	07.34	278	123	5	401	878119	Koos, Danial	04.89	299	135	6	434
627452	Kaesling, Heinz	12.48	263	136	6	399	655154	Bauersachs, Michael	10.71	300	122	6	422
877639	Gröger, Domenik	09.93	301	95	18	396	9023779	Fuchs, Johannes	01.85	289	143	4	432
					0							0	
					0							0	
Differenz: -171			1691	654	67	2345				1743	773	44	2516

1) Bahn/Kugelmateral in Ordnung	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	2) Pässe in Ordnung	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	3) Protest	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	4) Verletzung	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	5) Verwarnung	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	6) Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---------------------------------	--	---------------------	--	------------	--	---------------	--	---------------	--	--------------	--

Bemerkungen zu:

Schiedsrichter O.K.	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schiedsrichter O.K.	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---------------------	--	---------------------	--

Heimmannschaft: _____ Schiedsrichter/Aufsicht: _____ Gastmannschaft: _____