



Württembergischer Kegler- und Bowlingverband e.V. Spielbericht

Spielnummer: **27064** Datum: **24.10.2020**

Ort: **0 Schwäbisch-Gmünd**

Bahnanlage: **TSB Vereinsheim**

Spielbeginn: **16:00** Spielende: **00:00**

Liga/Klasse: **Regionalliga OH**

Klubspiel	X	Männer	X
Vereinsspiel		Frauen	
Pokalspiel		Jugend	
Freundschaftsspiel		Senioren	

TSB Fortuna Gmünd

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

SKC Aalen

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

Passnr.	Name, Vorname	V	A	F	G	SP	MP
		0	0	0	0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	
		0	0	0	0	0,0	

0	0,0	1,0	1,0	0,0	0
---	-----	------------	------------	-----	---

Bahn/Kugeln in Ordnung
Pässe in Ordnung
Protest
Verletzung

<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein

Verwarnung
Sonstiges
Schiedsrichter OK - Heim
Schiedsrichter OK - Gast

<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein

Bemerkungen:

Heim: _____ Schiedsrichter: _____ Gast: _____