

Land: Bayern  
 Ort: TV Eibach 03 Datum: 09.10.2010  
 Bahnanlage:  
 Spielbeginn: 11:15 Uhr Spielende: 12:20 Uhr  
 Liga/Klasse:

Klubspiel	
Pokalspiel	<b>X</b>
Länderspiel	

Senioren	
Damen	<b>X</b>
Herrn	
Junioren	
Jugend	

Spieltag: 4

Heimmannschaft: **TV Eibach 03**

Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	Fe	Abr	Volle	Ges	SaP	MaP
04.65	Eckhart Monika	1	54	81	135	1,0	1,0
		3	36	90	126	1,0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		0	63	97	160	1,0	0,0
		1	44	98	142	1,0	
		5	197	366	563	4,0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	Fe	Abr	Volle	Ges	SaP	MaP
04.83	Staufer Doris	0	44	86	130	0,0	0,0
		1	44	94	138	1,0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		1	44	95	139	0,0	0,0
		2	36	84	120	0,0	
		4	168	359	527	1,0	
						SaP	5,0 1,0 MaP

Gastmannschaft: **TSV Altenfurt**

Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	Fe	Abr	Volle	Ges	SaP	MaP
02.63	Pickel Claudia	3	35	99	134	0,0	0,0
		4	45	78	123	0,0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		0	27	93	120	0,0	0,0
		3	35	90	125	0,0	
		10	142	360	502	0,0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	Fe	Abr	Volle	Ges	SaP	MaP
03.61	Anders Manuela	0	54	86	140	1,0	1,0
		1	42	89	131	0,0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		1	62	87	149	1,0	1,0
		2	36	96	132	1,0	
		4	194	358	552	3,0	
						SaP	3,0 1,0 MaP

Gesamt Kegel **1090** Kegel Punkte **1** **2,0 : 1,0** Gesamt Kegel **1054** Kegel Punkte **0**  
 Tabellenpunkte **2 : 0**

- |  |  |
|--|--|
| 1) Bahn/Kugelmateriale in Ordnung <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 4) Verletzung <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| 2) Pässe in Ordnung <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein               | 5) Verwarnung <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| 3) Protest <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein                        | 6) Sonstiges <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein  |
| Schiedsrichter OK <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                            | Schiedsrichter OK <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein        |
- Anlagen

Bemerkung zu \_\_\_\_\_

**ACHTUNG!! Die Kegelpunkte wurden auf max. 1 Punkt reduziert!!**

**Bitte per Fax an Martin Nastri 0911 464383 oder per Mail an martin@nastri.de**

Heimmannschaft \_\_\_\_\_ Schiedsrichter \_\_\_\_\_ Gastmannschaft \_\_\_\_\_