

	Absender
--	----------

Spielbericht

Klasse		Spieltag	
--------	--	----------	--

Heim				Gast			
Brett	Rang-Nr	Name	Erg	Rang-Nr	Name	Erg	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
		Gesamtergebnis					

Bitte tragen Sie „+“ bzw. „-“ als kampfloses Ergebnis ein

Schiedsrichter:

Spielbeginn:

Spielende:

Bemerkungen:
Unterschriften der Mannschaftsführer