

Konkurrenz (z.B. Damen (4er))

Liga (z.B. Kreisoberliga)

Gruppe (z.B. 516)

Spieltermin / Datum

Uhrzeit



GENERALI newkee care essentials



WETTKAMPFBERICHT RICHTIG AUSFÜLLEN

Heim

Gast

Einzel

	HEIM		GAST		1. Satz	2. Satz	3. Satz	Matchpunkte		Sätze		Spiele	
	Nr. laut Meldeliste	Name, Vorname	Nr. laut Meldeliste	Name, Vorname				Heim	Gast	Heim	Gast	Heim	Gast
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Einzel- Summe													

Doppel

	HEIM			GAST			1. Satz	2. Satz	3. Satz	Matchpunkte		Sätze		Spiele	
	Platznummer	Platznummer	Name, Vorname	Platznummer	Platznummer	Name, Vorname				Heim	Gast	Heim	Gast	Heim	Gast
1															
2															
3															
Doppel- Summe															
Übertrag Einzel-Summe															
Gesamtergebnis															

Unterschrift Heim-Mannschaftsführer

Unterschrift Gast-Mannschaftsführer

Oberschiedsrichter

Name, Vorname

Bemerkungen

Unterschrift Oberschiedsrichter (siehe § 36)