



Liga

Spielberichtsbogen

Disziplin:	Dart		
Liganame:	FDL Donnersberg		
Spiel-Nr./Woche:			
Spielklasse/Nr.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>

Name Heim -Team		Nr.:
Kapitän		
H1		
H2		
H3		
H4		
HE1		
HE2		

Name Gast -Team		
Kapitän		
G1		
G2		
G3		
G4		
GE1		
GE2		

Runde 1			
H1+2	:	G1+2	=
H1	:	G1	=
H2	:	G2	=
H3	:	G3	=
H4	:	G4	=

Runde 2			
H3+4	:	G3+4	=
H1	:	G2	=
H2	:	G1	=
H3	:	G4	=
H4	:	G3	=

Runde 3			
H1	:	G4	=
H2	:	G3	=
H3	:	G2	=
H4	:	G1	=

Runde 4			
H1	:	G3	=
H2	:	G4	=
H3	:	G1	=
H4	:	G2	=

Sudden Death / Team - Game:

Punkte

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

Heim - Team : Gast - Team

Heim -Team		Gast - Team	
Sätze	Spiele	Sätze	Spiele
H1 + 2	:	G1 + 2	
Rd.1	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H3 + 4	:	G3 + 4	
Rd.2	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H1		G1	
Rd.1	:		
Rd.2	:		
Rd.3	:		
Rd.4	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H2		G2	
Rd.1	:		
Rd.2	:		
Rd.3	:		
Rd.4	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H3		G3	
Rd.1	:		
Rd.2	:		
Rd.3	:		
Rd.4	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H4		G4	
Rd.1	:		
Rd.2	:		
Rd.3	:		
Rd.4	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HE1		GE1	
Rd.1	:		
Rd.2	:		
Rd.3	:		
Rd.4	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HE2		GE2	
Rd.1	:		
Rd.2	:		
Rd.3	:		
Rd.4	:		
Ges.:	:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gesamt:			
Heim:		Gast:	
Spiele gesamt		Sätze gesamt	
<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	:
Heim - Team : Gast - Team		Heim - Team : Gast - Team	

Datum:

Unterschrift Mannschaftskapitän Heim - Team

Heim Gaststätte

Unterschrift Mannschaftskapitän Gast - Team