



Braunschweiger Bezirksdartverband e.V.



Spielberichtsformular für den
Vierer-**T**eam-**C**up der Niedersächsischen Bezirksverbände
(Mitgliedsnummern und Namen der Spieler sind vor dem Spiel einzutragen)

Runde: _____ Spiel-Nr.: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Gastgeber: _____ Gast: _____

EINZEL

Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Legs	Punkte
1.			1.			:	:
2.			2.			:	:
3.			3.			:	:
4.			4.			:	:

DOPPEL

Nr.	Name	Nr.	Name	Legs	Punkte
1.		1.		:	:
2.		2.		:	:

EINZEL

Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Nr.	Mitgl.-Nr.	Name	Legs	Punkte
1.			2.			:	:
2.			3.			:	:
3.			4.			:	:
4.			1.			:	:

DOPPEL

Nr.	Name	Nr.	Name	Legs	Punkte
1.		2.		:	:
2.		1.		:	:

Teamgame (ggf.) 701, Bo5	:	Endergebnis:	:	:
--------------------------	---	--------------	---	---

BEMERKUNGEN / SPECIALS u.s.w. (ggf. Rückseite benutzen und abzeichnen!):

- Bemerkungen und Specials sind zusätzlich von beiden Teamkapitänen abzuzeichnen! -

Unterschrift Gastgeber: _____ Unterschrift Gast: _____

Dieser Spielbericht ist nach dem Spiel **innerhalb von 5 Tagen** zu schicken an:

Sportwart BBDV e.V. Michael Herrmann
Boimstorfer Straße 25, 38165 Lehre, sportwart@bbdv-online.de