SPIELTAGSPROTOKOLL BOWLING SKVB 2026/2027

wird vom Schiedsrichter (hilfsweise vom Staffelleiter) ausgefüllt

SPIELLEITUNG ***Sektionssportausschuss Bowling***

Schiedsrichter:	**Staffelleiter:**
Name :	**Name :**
Verein :	**Verein :**

ANLASS / SPIELORT

Liga/LM :	**Begonnen um :**	**Beendet um :**
Datum :	**Begonnen um :**	**Beendet um :**
Ort :		

Spielrechtskontrolle **ja** ☐ **nein** ☐

fehlendes Spielrecht
EDV-Nr. / Name

Karten :	**EDV-Nr.**	**Name**	**Regelverstoß**	**Farbe**

Besondere Vorkommnisse :

Für weitere Eintragungen Rückseite verwenden

Unterschrift Schiedsrichter/Staffelleiter