



Spielbericht

Champions League

Fax.: 0043 810
9554 382145

www.e-d-l.at

Schiedsrichter: _____

Datum: _____

Runde: _____

Liga Nr.: _____

Einzelwertung - nur in den Runden eins, zwei und drei gültig !

Einzelwertung

Heim Team _____

Team Nummer _____

	Spieler - Name ↓	Spieler Nr. ↓	4 Runde	5 Runde	6 Runde	over 151	over 94	wins
H 1								
H 2								
H 3								

Einzelwertung

Gäste Team _____

Team Nummer _____

	Spieler - Name ↓	Spieler Nr. ↓	4 Runde	5 Runde	6 Runde	over 151	over 94	wins
G 1								
G 2								
G 3								

Runde 1			Runde 2			Runde 3		
H1 : G1	H2 : G2	H3 : G3	H1 : G2	H3 : G1	H2 : G3	H3 : G2	H1 : G3	H2 : G1
<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
Entscheidungsspiel			Entscheidungsspiel			Entscheidungsspiel		
<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis	Ergebnis
:	:	:	:	:	:	:	:	:

Runde 4		Cricket normal			
	Spiel 1	Spiel 2	Spiel 3	Endergebnis	Heim
H 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
▼ gegen ▼	▼ gegen ▼	▼ gegen ▼	▼ gegen ▼		Gast
G 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Runde 5		Leage 501			
	Spiel 1	Spiel 2	Spiel 3	Endergebnis	Heim
H1 + H2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1		
▼ gegen ▼	▼ gegen ▼	▼ gegen ▼	▼ gegen ▼		Gast
G1 + G2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		

Runde 6		Split Score			
Position	Spiel 1	Spiel 2	Spiel 3	Endergebnis	Heim
15-16-dbL	H1 + G1	G1 + H1	H1 + G1		
17-18-tPL	H2 + G2	G2 + H2	H2 + G2		
19-20-bE	H3 + G3	G3 + H3	H3 + G3		
Ergebnis	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>		

Unterschrift Heimteam: _____

Unterschrift Gästeteam: _____

Spielerposition eins : Spielerposition zwei - am Geri

Entscheidungsspiel muß nur bei einem Spielstand von 1:1 gespielt werde
Mit der Unterschrift erklären beide Teams die Richtigkeit der Angaben
im Spielbericht! **Spielbericht Abgabepflicht - Samstag 24:00 Uhr**

Sieger : _____
Team : _____

Win : _____

Spiele : _____

(z.B. 7:5 oder 6:6)

(z.B. 14:10 oder 12:12)