

Schulfaustball – Spielbericht

Spielklasse:	Spiel-Nr.:	Feld:
---------------------	-------------------	--------------

Spielbeginn:	Entscheidungsspiel <input type="checkbox"/>	Qualifikationsspiel, Endspiel o. ä. <input type="checkbox"/>
---------------------	---	--

Mannschaft A :			Verw.	Zeitstr.	Mannschaft B :			Verw.	Zeitstr.
Pass-Nr.	Name / Vorname				Pass-Nr.	Name / Vorname			

Trainer:	Trainer:
Betreuer:	Betreuer:

Schiedsrichter:

Name:

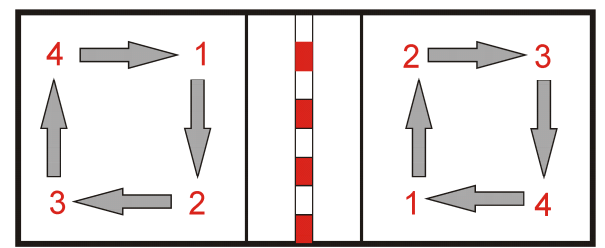
Ballwahl / Anspiel: A B

Rotation Nach 5 Punkten wird auf beiden Seiten im Uhrzeigersinn gewechselt !	A																			
	B																			
	A																			
	B																			
	A																			
	B																			
	A																			
	B																			
	A																			
	B																			

Zu Beginn des Spiels werden die Positionen der Spieler wie folgt durchnummeriert:

- 1 vorne links
- 2 vorne rechts
- 3 hinten rechts und
- 4 hinten links

Nicht vergessen: Nach fünf Punkten wird auf beiden Seiten im Uhrzeigersinn gewechselt.



Der Spieler / die Spielerin an Position 2 (vorne rechts) führt die Angaben aus.

Ergebnis A:B):	Halbzeit : :	Bitte unbedingt den SIEGER eintragen und das Spielformular unterschreiben!	Endstand : :
-----------------------	------------------------	--	------------------------

Sieger: _____

Einspruch Feldverweis Verletzung Sonstiges Bericht auf der Rückseite angeben

Für die Richtigkeit der Eintragungen

Spielführer A:	Spielführer B:
-----------------------	-----------------------

Anschreiber:	Schiedsrichter:
---------------------	------------------------