

Keglerverband Sachsen e.V.

Spielbericht

Ort:

Spielklasse:

Datum:

HEIMMANNSCHAFT:

Name, Vorname	Geburts.-Dat.	Paß-Nr.	Volle	Abräumen	Gesamt-LP	Fehlw.

GASTMANNSCHAFT:

Name, Vorname	Geburts.-Dat.	Paß-Nr.	Volle	Abräumen	Gesamt-LP	Fehlw.

1) Bahn/Kugelmaterial in Ordnung:

Ja / Nein

2) Pässe in Ordnung:

Ja / Nein

3) Protest: Ja / Nein