



Spielleiter:  
Ergebnisdienst:

# Spielbericht

Klubspiel	<b>X</b>
Pokalspiel	
Länderspiel	

Senioren	
Frauen	
Männer	<b>X</b>
U 23	
U 18	

Land:		Datum:	16.09.2023
Ort:			
Bahnanlage:			
Spielbeginn:	11.00	Spielende:	15.00
Liga/Klasse:			

**Spiel Nr.**

Spieltag: 19

Heimmannschaft: **SV Weigmannsdorf**

Gastmannschaft: **SG Hohentanne II**

Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Gelbrich, Tilo</b>	2	42	85	128	1	1
		4	43	93	136	1	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		3	38	77	115	0	
		2	44	89	133	1	
		<b>11</b>	<b>167</b>	<b>344</b>	<b>512</b>	<b>3</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Andreas, Frank</b>	4	23	72	95	0	0
		5	26	97	123	0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		6	26	75	101	0	
		2	45	86	131	1	
		<b>17</b>	<b>120</b>	<b>330</b>	<b>450</b>	<b>1</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Blosche, Michael</b>	1	34	81	115	1	1
		4	34	90	124	1	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		2	43	80	123	1	
		0	52	87	139	1	
		<b>7</b>	<b>163</b>	<b>338</b>	<b>501</b>	<b>4</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Winderlich, Ingo</b>	2	43	102	145	1	1
		0	52	78	130	1	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		2	44	71	115	0	
		1	53	89	142	1	
		<b>5</b>	<b>192</b>	<b>340</b>	<b>532</b>	<b>3</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						

Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Richter, Dorit</b>	4	27	79	106	0	0
		2	35	89	124	0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		3	41	86	127	1	
		2	43	84	127	0	
		<b>11</b>	<b>146</b>	<b>338</b>	<b>484</b>	<b>1</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Müller, Felix</b>	2	42	95	137	1	1
		1	36	92	128	1	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		2	36	96	132	1	
		3	44	86	130	0	
		<b>8</b>	<b>158</b>	<b>369</b>	<b>527</b>	<b>3</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
	<b>Leipner, Thomas</b>	6	27	82	109	0	0
		4	44	79	123	0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		2	34	86	120	0	
		1	35	93	128	0	
		<b>13</b>	<b>140</b>	<b>340</b>	<b>480</b>	<b>0</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	Sp	MP
	<b>Ulbricht, Dirk</b>	3	44	80	124	0	0
		5	32	88	120	0	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
		1	39	90	129	1	
		1	40	95	135	0	
		<b>10</b>	<b>155</b>	<b>353</b>	<b>508</b>	<b>1</b>	
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						
Pa.-Nr./Mo.Ja	Vorname, Name	FW	Abr	Volle	Ges	SP	MP
Pa.-Nr./Mo.Ja	Awsp. Vorname, Name						

gF	gA	gV	gK	SP	MP
40	642	1352	1995	11	3

Endstand

Gesamt Kegel **1995**

Kegel Punkte **0**

**3,0 : 3,0**

Gesamt Kegel **1999**

Kegel Punkte **2**

Tabellenpunkte **1 : 1**

- |    |                              |                                     |    |                                     |      |
|----|------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|------|
| 1) | Bahn/Kugelmateral in Ordnung | <input checked="" type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/>            | nein |
| 2) | Pässe in Ordnung             | <input checked="" type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/>            | nein |
| 3) | Protest                      | <input type="checkbox"/>            | ja | <input checked="" type="checkbox"/> | nein |
|    | Schiedsrichter OK            | <input checked="" type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/>            | nein |

- |    |                   |                                     |    |                                     |      |
|----|-------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|------|
| 4) | Verletzung        | <input type="checkbox"/>            | ja | <input checked="" type="checkbox"/> | nein |
| 5) | Verwarnung        | <input type="checkbox"/>            | ja | <input checked="" type="checkbox"/> | nein |
| 6) | Sonstiges         | <input checked="" type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/>            | nein |
|    | Schiedsrichter OK | <input checked="" type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/>            | nein |

Anlagen

Bemerkung zu \_\_\_\_\_

Heimmannschaft

Schiedsrichter

Gastmannschaft