



## Ergebnisbogen

mE	
wE	
G	

Spieltag: ..... Staffel: .....

Datum: ..... Halle: ..... Jahrg.: .....

Spiel-Nr.:	Mannschaft 1	Mannschaft 2 (nur in E:)	Teil 1* (2 x 3-3)	Teil 2* (6-6)*	Endstand*
1			:	:	:
2			:	:	:
3			:	:	:
4			:	:	:
5			:	:	:
6			:	:	:
7			:	:	:
8			:	:	:
9			:	:	:
10			:	:	:

\*= Bei erforderl. Unterzahlspiel bitte das Torergebnis der überlegenen Mannschaft umkreisen!

Gr.	verantwortlicher Verein mit Tel.-Nr.)	(Ansprechpartner	Schiedsrichter (Name/Verein)
1			
2			
3			

Verletzungen:

Besondere Vorkommnisse: