

Boule - Emsland 2024		
Stand: 18. Feb. 24	1. Spieltag	
	2. Spieltag	
Kreisliga	3. Spieltag	
KK - Nord	4. Spieltag	
KK - Mitte	5. Spieltag	
KK - Süd	6. Spieltag	
Spieltag/Liga ankreuzen	7. Spieltag	

Spielort: _____ Datum: _____

Verein: _____

Hinweis!!! In der Exel-Version werden nach Eingabe im Feld Gegner, bei Ergebniseingabe, die grau unterlegten Felder automatisch errechnet. Diese Felder bitte nicht verändern!!!



Name, Vorname

Ergebniseingabe

A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
H	
I	
J	

1. Begegnung	Gegner: _____		Spiel-Nr. laut Spielplan _____		
	TRIPLETT	NR.1	<i>Spielerbuchstaben</i>	<i>Ergebnisse</i>	<i>Spiel</i>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TRIPLETT	NR.2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DOUBLETTE	NR.1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NR.2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NR.3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wechsel		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unterschrift Gegner (Name eintragen)		GESAMT	SUMME		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<i>Kugeln</i>	<i>Siege</i>		

2. Begegnung	Gegner: _____		Spiel-Nr. laut Spielplan _____		
	TRIPLETT	NR.1	<i>Spielerbuchstaben</i>	<i>Ergebnisse</i>	<i>Spiel</i>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TRIPLETT	NR.2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DOUBLETTE	NR.1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NR.2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Wechsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NR.3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wechsel		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unterschrift Gegner (Name eintragen)		GESAMT	SUMME		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<i>Kugeln</i>	<i>Siege</i>		