



**BAYERISCHER
TENNIS-VERBAND**
Bezirk Oberbayern-München

SPIELBERICHT

Original: Heimverein | Durchschlag (gelb): Gastverein

Gruppennummer

Datum laut Terminplan

Nachholtermin

Gespielt am

Oberschiedsrichter: _____

OSR-Stellvertreter: _____

Altersklassen

H00	H30	H40	H50	H55	H60	H65	H70	H75	H18	H15	H12
D00	D30	D40	D50	D55	D60	D65	D70	D75	D18	D15	D12
Spielklassen		RL	BY	LL	BL-S	BL	BK1	BK2	BK3	KL	KK2

Heimverein

Gastverein

_____ : _____

_____ : _____

Endergebnis

Nr. laut Meldung	Name, Vorname	w.o.	Nr. laut Meldung	Name, Vorname	w.o.	Endergebnis						
						1. Satz	2. Satz	3. Satz	Punkte	Sätze	Spiele	
1						:	:	:	:	:	:	:
2						:	:	:	:	:	:	:
3						:	:	:	:	:	:	:
4						:	:	:	:	:	:	:
5						:	:	:	:	:	:	:
6						:	:	:	:	:	:	:
						Zusammen						

Einzel

Nr. laut Meldung	Name, Vorname	Summe der Platznummern 1-6	Nr. laut Meldung	Name, Vorname	Summe der Platznummern 1-6	Endergebnis						
						1. Satz	2. Satz	3. Satz	Punkte	Sätze	Spiele	
1		+			+	:	:	:	:	:	:	:
		=			=							
2		+			+	:	:	:	:	:	:	:
		=			=							
3		+			+	:	:	:	:	:	:	:
		=			=							
						Zusammen						
						Summe Einzel						
						Summe Doppel						
						Gesamtergebnis						

Doppel

Nachsicht: _____

Vermerke: _____

Unterschriften

OSR: _____

Heim-Mfhr: _____

Gast-Mfhr: _____

