FAUSTBALL Region Basel

Basler Cup

Spielbericht

Datum:	Zeit:	Spielfeld-Nr.:	Spiel-Nr.:

Mannschaft A:						Mannschaft B:					
Nr.	Spf.	Eins.	Jhg.	Name/Vorname	Verw.	Nr.	Spf.	Eins.	Jhg.	Name/Vorname	Verw.
TrainerIn:						TrainerIn:					
BetreuerIn:						BetreuerIn:					

Schiedsrichter:	**Anschreiber:**
Linienrichter:	**Linienrichter:**

Ballwahl/Anspiel: 1.S.: A ☐ B ☐ 7.S.: A ☐ B ☐

Ausserordentliche Vorfälle: ☐ Einsprache ☐ Ausschluss ☐ Sonstiges (Ankreuzen + Bericht mit Unterschrift auf Rückseite)

Timeout	A	**1. Satz**	A																																
	B		B																																
Timeout	A	**2. Satz**	A																																
	B		B																																
Timeout	A	**3. Satz**	A																																
	B		B																																
Timeout	A	**4. Satz**	A																																
	B		B																																
Timeout	A	**5. Satz**	A																																
	B		B																																
Timeout	A	**6. Satz**	A																																
	B		B																																
Timeout	A	**7. Satz**	A																																
	B		B																																

Ergebnis (A:B)	1. Satz	2. Satz	3. Satz	4. Satz	5. Satz	6. Satz	7. Satz	Ges.pkte	Endstand (Sätze)
	:	:	:	:	:	:	:	:	:
Sieger									

Für die Richtigkeit der Eintragungen	
Schiedsrichter:	Spielführer A:
Anschreiber:	Spielführer B: