

HEIM-TEAM	Nr. <input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>
GAST-TEAM	Nr. <input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>

Datum	Region/Klasse/Gruppe
<input style="width:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>

Runde 1

Spielpaarungen					
	Ersatz		Ersatz	Satz	Spiel
H1		G1		:	:
H2		G2		:	:
H3		G3		:	:
H4		G4		:	:

Runde 3

Spielpaarungen					
	Ersatz		Ersatz	Satz	Spiel
H3		G2		:	:
H1		G4		:	:
H2		G3		:	:
H4		G1		:	:

Runde 2

Spielpaarungen					
	Ersatz		Ersatz	Satz	Spiel
H1		G2		:	:
H3		G4		:	:
H2		G1		:	:
H4		G3		:	:
H_		G_		:	:
H_		G_		:	:
H_		G_		:	:
H_		G_		:	:

Runde 4

Spielpaarungen					
	Ersatz		Ersatz	Satz	Spiel
H1		G3		:	:
H2		G4		:	:
H3		G1		:	:
H4		G2		:	:
H_		G_		:	sudden death
H_		G_		:	sudden death

* >9 Spiele=3:0 Pkte ; <9 Spiele=0:3 Pkte

* 9:9 Spiele=1:1 Pkte + 1 Pkt für sudden death (2:1 / 1:2)

Heim	Gast	Heim	Gast	Heim	Gast
<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>
Punkte *	Sätze	Sätze	Sätze	Spiele	Spiele

Spielerliste Heim-Team

	Liz-Nr.	Vorname	Name
H1			
H2			
H3			
H4			
H5			
H6			
H7			
H8			

Spielerliste Gast-Team

	Liz-Nr.	Vorname	Name
G1			
G2			
G3			
G4			
G5			
G6			
G7			
G8			

Unterschrift Captain Heim-Team

Unterschrift Captain Gast-Team

Bitte sofort an folgende Adresse faxen
oder schicken:

Fax 043 266 55 12 Tel 043 266 55 10
VFC, Lochackerstrasse 4, 8424 Embrach