F / G - Jugend - Spieltag

Spielberichtsbogen

Handballbezirk Odenwald–Spessart

Klassenleiter: Simone Freund
Seeweg 42
63906 Erlenbach

F-Jgd - G-Jgd Halle: _____

Spieltag-Nummer: _____ in: _____

Heimverein: _____ am: _____ 20____ um _____ Uhr

Verein:_____ Verein: _____

Name der Spieler/innen	Geb.-Datum	Jahr-gang	Name der Spieler/innen	Geb.-Datum	Jahr-gang
Name des MV:			**Name des MV:**		

Verein:_____ Verein: _____

Name der Spieler/innen	Geb.-Datum	Jahr-gang	Name der Spieler/innen	Geb.-Datum	Jahr-gang
Name des MV:			**Name des MV:**		

Stand: März 2024

Verein:_____

Name der Spieler/innen	Geb. – Datum:	Jahr-gang
Name des MV:		

Besondere Vorkommnisse / Mitteilungen:
(Verletzungen, nicht angetretener Verein, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ergebnisse (oder Turnierplan mit Ergebnissen anhängen):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bestätigung der Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen im Spielprotokoll:

_____
Heimverein – Unterschrift des MV

_____
Gastverein – Unterschrift des MV

_____
Gastverein – Unterschrift des MV

_____
Gastverein – Unterschrift des MV

_____
Gastverein – Unterschrift des MV

Stand: März 2024