

Pokalspiel	X

Frauen:	
Männer:	X

Spielleiter:	
Rainer Herrmann	
Tel: 0841-87765 Fax: 0841-9318843	
Kreis: 1 / 2	

Land:	Bayern
Ort:	Stepperg
Bahnanlage:	Kegelheim Stepperg
Datum	01.04.2017

Spielbericht

Spielbeginn:	Spielende:
12:10	16:43

Mannschaft

KC Sloga Ingolstadt

Vorname, Name:							
Simon Holger							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	2	43	97	140	3		3
01.00	2	50	102	152	4		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	42	87	129	3		
	4	31	88	119	1		
	7	166	374	540	11		

Vorname, Name:							
Möschl Dieter							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	2	35	95	130	3		2
01.00	2	44	93	137	3		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	42	80	122	2		
	1	54	83	137	3		
	6	175	351	526	11		

Vorname, Name:							
Dumicjc Dragoljub							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	2	34	91	125	2		2
01.00	0	43	91	134	4		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	2	36	93	129	1		
	1	44	78	122	1		
	5	157	353	510	8		

Vorname, Name:							
Loncarevic Ivica							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	3	44	95	139	1		1
01.00	0	43	92	135	1		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	45	97	142	3		
	0	53	87	140	3		
	3	185	371	556	8		

gF	gA	gV	gK	SP	MP
21	683	1449	2132	38	8
Platz:					3

Bahn/Kugeln i. O.:	X	
Pässe i O.:	X	
	ja	nein

Unterschrift MA: _____

Sonstiges:

Mannschaft

SKC Königsmoos

Vorname, Name:							
Kramer Rainer							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	0	43	106	149	4		4
01.00	0	45	105	150	3		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	36	85	121	1		
	5	35	96	131	3		
	6	159	392	551	11		

Vorname, Name:							
Bernhard Tobias							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	1	36	75	111	1		1
01.00	0	43	88	131	1		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	42	78	120	1		
	3	41	88	129	2		
	5	162	329	491	5		

Vorname, Name:							
Heigl Benjamin							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	4	34	89	123	1		1
01.00	1	44	79	123	2		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	42	88	130	2		
	0	38	91	129	3		
	6	158	347	505	8		

Vorname, Name:							
Lang Max							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	0	53	87	140	2		2
01.00	1	38	99	137	2		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	45	103	148	4		
	2	26	85	111	1		
	3	162	374	536	9		

gF	gA	gV	gK	SP	MP
20	641	1442	2083	33	8
Platz:					4

Protest:		X
Verletzungen:		X
	ja	nein

Unterschrift MA: _____

Mannschaft

TSV-SKC Baar-Ebenhausen

Vorname, Name:							
Kiesewetter Klaus							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	2	36	87	123	1		2
01.00	2	45	86	131	1		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	45	92	137	4		
	2	44	97	141	4		
	6	170	362	532	10		

Vorname, Name:							
Braunstein Tobias							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	3	44	81	125	2		4
01.00	3	37	95	132	2		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	45	99	144	4		
	0	51	88	139	4		
	6	177	363	540	12		

Vorname, Name:							
Schweiger Benjamin							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	1	43	101	144	4		4
01.00	0	50	77	127	3		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	39	95	134	4		
	1	43	86	129	3		
	3	175	359	534	14		

Vorname, Name:							
Gärtner Matthias							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	0	54	92	146	3		3
01.00	1	52	91	143	3		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	45	96	141	2		
	0	40	93	133	2		
	1	191	372	563	10		

gF	gA	gV	gK	SP	MP
16	713	1456	2169	46	13
Platz:					1

Verbarung:		X
Sonstiges		X
	ja	nein

Unterschrift MA: _____

Mannschaft

SC Gunvor Ingolstadt

Vorname, Name:							
Schredl Rainer							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	1	47	92	139	2		1
01.00	1	53	83	136	2		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	52	75	127	2		
	0	45	85	130	2		
	3	197	335	532	8		

Vorname, Name:							
Weber Michael							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	0	42	89	131	4		3
01.00	2	44	110	154	4		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	36	87	123	3		
	2	35	80	115	1		
	4	157	366	523	12		

Vorname, Name:							
Lell Markus							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	1	36	94	130	3		3
01.00	1	36	83	119	1		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	0	36	95	131	3		
	2	53	84	137	4		
	4	161	356	517	11		

Vorname, Name:							
Hengl Michael							
Pa.-Nr./Mo.Ja.	FW	Abr.	Volle	Ges	Sp	MP	
0	0	57	98	155	4		4
01.00	0	52	93	145	4		
Pa.-Nr./Mo.Ja.	0						
	1	34	104	138	1		
	1	52	91	143	4		
	2	195	386	581	13		

gF	gA	gV	gK	SP	MP
13	710	1443	2153	44	11
Platz:					2

Anlage:		X
Schiedsrichter:		X
	ja	nein

Unterschrift MA: _____