

Datum: _____

Runde: _____

Lokal: _____

Liga - Nr.: _____

Team Name: _____

Team Nr.: _____

HEIMTEAM

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

GÄSTE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Team Name: _____

Team Nr.: _____



Berichtsabgabe durch das Heimteam:
 Fax: 06244 21 6 21-19
 Mail: berichte@throwdarts.at
 Whatsapp: 0660 74 74 549

Cricket: 2 Spieler teilen sich abwechselnd eine Bahn, bitte Win eintragen
 Bahnbelegung (Beispiel): 1/2 heißt Bahn 1 als Spieler 2

501 - Leistungen

501 DO / MO / OO Einzel								501 Team League		Cricket 2 Spieler / Bahn				501 Win	501 - Leistungen						Cricket Win	Ergebnis Gesamt
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		4.RUNDE OUT	13 DART OUT	14 DART OUT	15 DART OUT	6 Runde Out	HIGH-TON		
1			1		3		1	3		1/2		1/1										
3		1		3		1		1		1/2		1/2										
	1	3		1			3	3		1/1		1/1										
	3		3		1	3		1		1/1	1/2	1/2										
2			2	4			2	4		2/2	2/1											
4		2		4		2		2		2/2		2/1										
	2	4		2			4	4		2/1		2/2										
	4		4	2			4	2		2/1		2/2										

 Gäste Team Kapitän Unterschrift

 Heim Team Kapitän Unterschrift

AN- ABMELDUNGEN: _____

BEMERKUNG: _____

