

Datum	Runde	
Lokal		
Liga-Nummer		
Team-Name		
Team-Nummer		
Heim		
1		
2		
3		
4		
Liga - Spielbericht		
Gäste		
1		
2		
3		
4		
Teamnummer		
Team-Name		



Throw Dart-Liga

AUSTRIA

Salzburg

301

Fax: 06244 / 21 6 21 -19
 Email: office@throwdarts.at

Leistungsbewertung

Handicap	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	6 Dart aus	7 Dart aus	8 Dart aus	9 Dart aus	4 Runde	High Tons	Tons	Ergebnis	
	1			1		3		1	3		3										Heim
	3		1		3		1		1			3									
		1	3		1			3		3	1										
	3			3		1	3			1		1									
	2				2	4			2		4		6 D.	7 D.	8 D.	9 D.	4 Rd.	H.T.	Tons		Gäste
	4		2			4	2			2	4										
		2	4			2		4	4			2									
	4			4	2			4		2		2									
Gäste-Team Capitän					Heim-Team Capitän					An- bzw. Abmeldungen											
Unterschrift					Unterschrift																