

Kreiscup presented by Raiffeisenbank Region St. Pölten - Spielbericht

Bewerb: Runde: Datum:

Heimmannschaft: Gastmannschaft:

Einzelspiele:

	Heimmannschaft:			Gastmannschaft:			
	Position	Vorname	Nachname	Position	Vorname	Nachname	Ergebnis:
1. Einzel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				
2. Einzel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				
3. Einzel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				
4. Einzel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				

Doppelspiele:

	Heimmannschaft:			Gastmannschaft:			
	Position	Vorname	Nachname	Position	Vorname	Nachname	Ergebnis
1. Doppel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				
2. Doppel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				
Sudden Death Doppel:	<input type="text"/>	<input type="text" value="w.o"/>	<input type="text"/>				

Sieger der Begegnung: Ergebnis: Gastmannschaft gab w.o

Die Siegermannschaft ist verpflichtet diesen Spielbericht vollständig ausgefüllt (= alle grau hinterlegten Felder) bis spätestens 3 Werktage nach Beendigung der Cuppartie per e-mail an oliver.aschauer@st-poelten.gv.at zu senden.