



DEUTSCHER BEHINDERTEN – SPORTVERBAND E.V.

SPIELPROTOKOLL – PRELLBALL

Deutscher Behindertensportverband e.V.  
 PAF National Paralympic Committee Germany

Schiedsrichter \_\_\_\_\_

Linienrichter \_\_\_\_\_

Feld	Spiel-Nr.
_____	_____

Spielbeginn:	_____ Uhr	Durchgang:
Spielende:	_____ Uhr	

Spielort: \_\_\_\_\_

Spieltag: \_\_\_\_\_

<b>Mannschaft A:</b> _____				<b>Trainer:</b> _____				<b>Mannschaft B:</b> _____				<b>Trainer:</b> _____			
lfd.Nr. :	Namen der Spieler: Mannschaftsführer ( + )	Handicap -Punkte	eingewechselt (+) ausgewechselt (-)	lfd.Nr. :	Namen der Spieler: Mannschaftsführer ( + )	Handicap -Punkte	eingewechselt (+) ausgewechselt (-)	lfd.Nr. :	Namen der Spieler: Mannschaftsführer ( + )	Handicap -Punkte	eingewechselt (+) ausgewechselt (-)	lfd.Nr. :	Namen der Spieler: Mannschaftsführer ( + )	Handicap -Punkte	eingewechselt (+) ausgewechselt (-)
1				1				1				1			
2				2				2				2			
3				3				3				3			
4				4				4				4			
5				5				5				5			
6				6				6				6			
7				7				7				7			
8				8				8				8			
9				9				9				9			
10				10				10				10			
<b>Bemerkungen:</b>															
<b>Halbeitergebnis:</b>		<b>Endergebnis:</b>		<b>Sieger:</b>											
Unterschrift Mannschaft A:				Unterschrift Mannschaft B:											
Unterschrift Anschreiber				Schiedsrichter											