**Kleinfeldturniere 4 Teams (LK II)**

**Turnierbericht**

**Veranstalter:**

**Turnierleiter: Arzt/Sani:**

**Spielort:**

**Datum: Altersklasse/ Liga:**

**Teilnehmer: Mannschaft 1:**

 **Mannschaft 2:**

 **Mannschaft 3:**

 **Mannschaft 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spielergebnisse** | **Ergebnis** | **Punkte** |
| Mannschaft 1 gegen 2 |  |  |
| Mannschaft 3 gegen 4 |  |  |
| Mannschaft 1 gegen 3 |  |  |
| Mannschaft 2 gegen 4 |  |  |
| Mannschaft 1 gegen 4 |  |  |
| Mannschaft 2 gegen 3 |  |  |

Spieldauer-/Matchstrafen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spielnr.** | **Name** | **Vorname** | **Verein** | **Grund** | **Strafe** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Bestätigung Turnierleiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestätigung Gastteams: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschriften Trainer o. Mannschaftsleiter aller Gastmannschaften

Bestätigung Schiedsrichter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Bitte dieses Formular zusammen mit den Formblättern Turnieraufstellung aller Teams sofort nach Turnierende an den Ligenleiter per Email versenden:*

*Thomas Helbig - thomas.helbig.etc@googlemail.com*