Kontrollblatt für Staffelleiter

Anlage F

Mannschaft: _____

	Werfer: Name (alphabet.), Vorname	Zweitwurfrecht (Kreuz setzen)	federführ.Verein (Kreuz setzen) bei Spielgem.	Wettkampftag /Datum																					
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									