

<b>Mannschaft:</b> _____		<b>Kampf am:</b> _____		<b>in:</b> _____				
Vorname:	Geb.-Dat. Monat    Jahr	Vorname:	Geb.-Dat. Monat    Jahr	Vorname:	Geb.-Dat. Monat    Jahr			
Zuname:	Zuname:	Zuname:	Gegner:					
Scheibenummer:	Scheibenummer:	Scheibenummer:						
<b>Serie 1</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 1</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 1</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	Mannschafts- ergebnis <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>					
<b>Serie 2</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 2</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 2</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>				Mannschafts- ergebnis: a) <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> b) <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> c) <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> <b>Total:</b> <input style="width: 120px; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Serie 3</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 3</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 3</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>						
<b>Serie 4</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 4</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Serie 4</b> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>						
a) <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	b) <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	c) <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>						
Für die Richtigkeit ( Unterschriften der Mannschaftsführer ):								