Bayerischer Handball Verband **Bezirk Oberbayern**

SPIELERLEBNIS VOR SPIELERGEBNIS

Turnier: _____

ausrichtender Verein: _____

Datum: _____

Uhrzeit	Spiel	Mannschaft 1	offensive Spielweise ja/nein	Mannschaft 2	offensive Spielweise ja/nein	Ergebnis
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

Anzahl der Tore alle Spiele

Vermerke über besondere Vorkommnisse bitte auf der Rückseite vormehmen!

für die Richtigkeit der Erfassung: _____