



BALLKONTROLLE

Persönliche Angaben:

Nachname:				
Vorname:				
Verein:				
Landesfachverband:				
Links- oder Rechtshänder Bitte ankreuzen	L H	<input type="checkbox"/>	R H	<input type="checkbox"/>

Bitte nachstehend alle Bowlingbälle eintragen, die gespielt werden:

Nr.	Fabrikat Hersteller	Farbe	Seriennr.	Gewicht lbs.	Top	Side	Finger	geprüft
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Der Ballcheck erfolgt stichprobenweise. Bei Rekordergebnissen werden alle Bälle geprüft. Jede/r Teilnehmer/in ist zur Kontrolle verpflichtet.

_____ Datum

_____ Unterschrift