



ANSÖKAN OM REKORD

(skall ALLTID åtföljas av protokollskopia)

Spelarens namn _____

Spelarens pers.nr _____

Föreningens namn _____

Kryssa för aktuellt alternativ nedan:

Resultat _____

Klass **Herrar** **Damer**

Spelsätt **AM** **EU**

Antal spelare _____ **ex. 1, 2, 3, 4 eller 8**

Antal serier _____ **ex. 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 eller 16**

Resultatet slogs i **Seriematch** **Tävling**

Datum för resultatet ____ - ____ - _____

Hall där resultatet slogs _____

Spelare, vars resultat godkänns som rekord, tilldelas en plakett som utdelas vid SBBF:s närmast kommande årsmöte.

Styrelsens noteringar

Rekordet godkändes vid styrelse-, VU-möte

Rekordet underkändes vid styrelse-, VU-möte

Anledning _____

____ - ____ - _____
Datum

Ordförande/sekreterare