

Boxverband Sachsen - Anhalt e. V.

Kreuzvorwerk 22, 06108 Halle (Saale), Tel.: 0345 5507552, Fax: 0345 6801991

E-Mail: info@boxverband-sachsen-anhalt.de



Kampfprotokoll

Ort:	Datum:	Beginn:	Ende:	Zuschauer:
------	--------	---------	-------	------------

Ringrichter :

Punktrichter:

GASTMANNSCHAFT

HEIMMANNSCHAFT

Supervisor

Nr.	AK/Gew.	Name / Verein	Start. Ausweis-Nr.	Name / Verein	Start. Ausweis-Nr.	Sieger	durch	Rd.	Ver- warnungen	Uhrzeit
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										

<u>Der amtierende Arzt bestätigt, dass alle Boxer untersucht und für boxtauglich befunden wurden:</u>	Protokollführer: _____	Besondere Vorkommnisse:
Unterschrift: _____	Supervisor _____	_____ _____ _____ _____ _____
ERGEBNIS:		