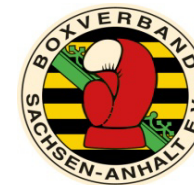


Boxverband Sachsen - Anhalt e. V.

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 :

Punkttrichter:

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										

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