

Bayerischer Boxverband e.V

Richard Stücklen Straße 11

91781 Weißenburg

info@boxen-babv.de



Kampfprotokoll

Veranstaltung:

Ort:	Datum:	Beginn:	Ende:	Zuschauer:
Ring- Punktrichter :				

Rote Ecke

Blaue Ecke

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

Der amtierende Arzt bestätigt, dass alle Boxer unter-
sucht und für boxtauglich befunden wurden:

Unterschrift:

Protokollführer:

ERGEBNIS:

Name Sieger/Name Verlierer aufführen)

Besondere Vorkommnisse: