



Kampfprotokoll

2. Integrations-Medaillen-Open 2024 -- Protokoll 2/2

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

Ring- Punktrichter :	
----------------------	--

Rote Ecke **Blaue Ecke** Supervisor: Del. Kern Leo

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

<p><u>Der amtierende Arzt bestätigt, dass alle Boxer untersucht und für boxtauglich befunden wurden:</u></p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Dr. Martina Pietschmann</p> <p>Unterschrift:</p>	<p>Protokollführer: _____</p> <p>Supervisor: _____</p> <p>ERGEBNIS: _____</p> <p>Name Sieger/Name Verlierer aufführen)</p>	<p>Besondere Vorkommnisse:</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
--	---	---