



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 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| <p><u>Der amtierende Arzt bestätigt, dass alle Boxer untersucht und für boxtauglich befunden wurden:</u></p> <p>Unterschrift:</p> | <p>Protokollführer: _____</p> <p>_____</p> <p>ERGEBNIS: _____</p> <p>Name Sieger/Name Verlierer aufführen)</p> | <p>Besondere Vorkommnisse:</p> |
|--|---|--|