

# Bayerischer Boxverband e.V

Richard Stücklen Straße 11

91781 Weißenburg

[info@boxen-babv.de](mailto:info@boxen-babv.de)



## Kampfprotokoll

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

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

**Rote Ecke**

**Blaue Ecke**

Supervisor:

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

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