



Kampfprotokoll

Ort: Datum: Beginn: Ende: Zuschauer:

Ring- Punktrichter :

Rote Ecke

Blaue Ecke

Supervisor:

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