



# Kampfprotokoll

Ort: Datum: Beginn: Ende: Zuschauer:

Ring- Punktrichter :

Rote Ecke

Blaue Ecke

**Supervisor:**

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