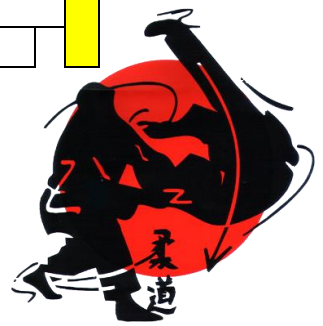
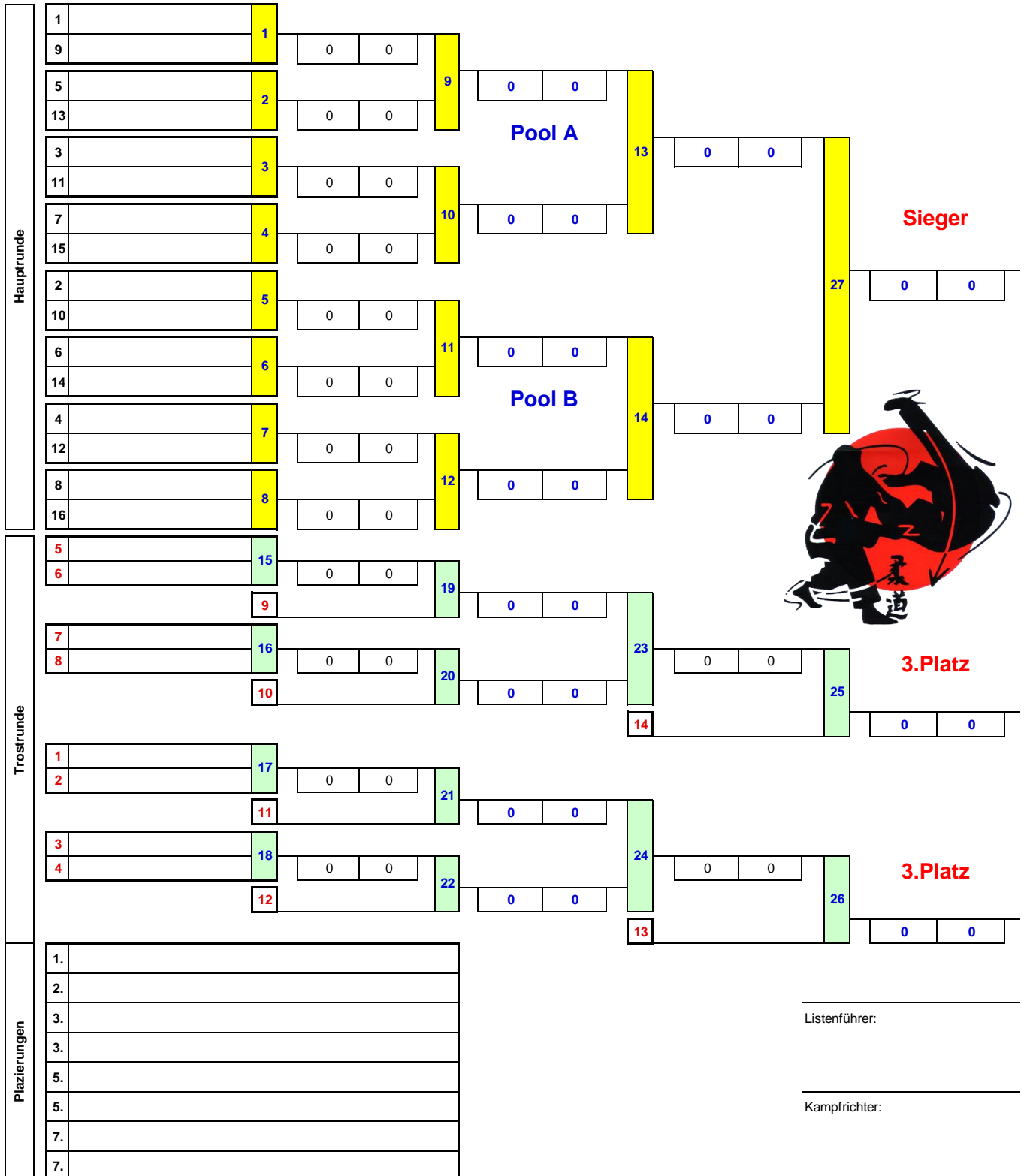


Veranstaltung: _____

Ort: _____ Datum: _____

Altersklasse: _____ Gewichtsklasse: _____



Listenführer: _____

Kampfrichter: _____

sportliche Leitung: _____