

Veranstaltung: _____

Ort: _____

Datum: _____

Altersklasse: _____

Gewichts-Klasse: _____

Teilnehmer

Nr.:	Name, Vorname; Verein
1	
2	
3	
4	

Hauptrunde

Nr.:	Name, Vorname; Verein	1	2	3	4	Gesamt		Platz
						S	UB	
1	1							
2	2							
3	3							
4	4							

Reihenfolge: 1-2; 3-4 / 1-4; 2-3 / 1-3; 2-4



Listenführer: _____

Kampfrichter: _____

sportliche Leitung: _____