

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Altersklasse: \_\_\_\_\_ Gewichts-Klasse: \_\_\_\_\_

Teilnehmer	Nr.:	Name, Vorname; Verein
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Hauptrunde	Nr.:	Name, Vorname; Verein	1	2	3	4	5	Gesamt		Platz
								S	UB	
	1	1								
	2	2								
	3	3								
	4	4								
	5	5								
Reihenfolge: 1-2; 3-4 / 2-3; 4-5 / 1-3; 2-5 / 1-4 ;3-5 / 1-5; 2-4										



Listenführer: \_\_\_\_\_

Kampfrichter: \_\_\_\_\_

sportliche Leitung: \_\_\_\_\_