

Veranstaltung: _____

Ort: _____ Datum: _____

Altersklasse: _____ Gewichtsklasse: _____

Teilnehmer	Nr.:	Name, Vorname; Verein
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Hauptrunde	Nr.:	Name, Vorname; Verein	1	2	3	4	5	6	Gesamt		Platz
									S	UB	
									1	1	
2	2										
3	3										
4	4										
5	5										
6	6										

Reihenfolge: 1-2; 3-4; 5-6 / 1-4; 2-5; 3-6 / 4-5; 2-3; 1-6 / 2-4; 3-5; 2-6 / 1-3; 4-6; 1-5



Listenfürher:

Kampfrichter:

sportliche Leitung: