**Technischer Bericht**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Technischer Delegierter:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Veranstaltung*** : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum :*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ort:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Technischer Leiter :*** |  |

1. **Ausrüstung nach AIBA-Bestimmungen (Handschuhe, Ring usw.):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ja:*** |  | ***Nein:*** |  |

|  |
| --- |
| *Bei “Nein” Kommentar:* |

**2) Medizinische Untersuchung, Abwaage,** **Kampfzusammenstellung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ja:*** |  | ***Nein :*** |  |

|  |
| --- |
| *Bei “Nein” Kommentar:* |

**3) Teilnehmer:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verein** | | **Anzahl der Boxer** | **KR** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |

**4) Kampfrichter:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | | **Klasse** | **RR Kämpfe** | **PR Kämpfe** | **Kommentar** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Besondere Vorfälle:* |

**5) Zusammenfassung:**

|  |
| --- |
|  |

Datum: Unterschrift:

**Dieser Bericht ergeht an:**

1. ÖBV Delegierter: noebv@gmx.net
2. Österreichischer Boxverband: [praesident@boxverband.at](mailto:praesident@boxverband.at)
3. Sportdirektor: [sportdirektor@boxverband.at](mailto:sportdirektor@boxverband.at)