

K. – o. - Meldung

Kämpfer/-in (Vor- und Zuname):

vom Verein:

erhielt bei der Veranstaltung
des:

am:

einen meldepflichtigen
K.o. durch:

Die sofortige ärztliche
Untersuchung erfolgte
durch Dr. med.:

und ergab
a) bei Körpertreffer * :

.....
und die Feststellung, dass eine Schutzsperre
gemäß § 35. Abs. 1-4 WB nicht als erforderlich erachtet wird.

b) bei Kopftreffer * :

Der Kämpfer/die Kämpferin wurde
nach Hause geleitet von:

Letzter K.o. mit Schutzsperre nach § 35 Abs. 1-4 WB erfolgte am:

Vorletzter K.o. mit Schutzsperre nach § 35 Abs. 1-4 WB erfolgte am:

....., den

.....
(Unterschrift des Ringrichters)

.....
(Unterschrift des Ringarztes)

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Meldung Schutzsperre siehe Rückseite