

BOX - VERBAND SACHSEN e. V.

09125 Chemnitz, Reichenhainer Strasse 154, Sportforum, Sportamtsgebäude Zi.226/227 Tel. 0371 521 3617, Fax: 590 5378,
Funk: 0172 94 64 776, Homepage: www.boxverband-sachsen.de, e-mail: boxclub@aol.com

KO Meldung

Der Kämpfer (Vor- und Zuname): _____

vom Verein: _____

erhielt bei der Veranstaltung des: _____

am: _____

einen meldepflichtigen KO durch: _____

Die sofortige ärztliche Untersuchung erfolgte durch Dr. med.: _____

und ergab a) bei Körpertreffer *): _____

_____ und die Feststellung, dass eine Schutzsperre gem. § 40, 6 WB **nicht** als erforderlich erachtet wird.

und ergab b) bei Kopftreffer*) _____

Der Kämpfer wurde nach Hause geleitet von: _____

Letzter KO mit Schutzsperre nach § 40, 2 WB erfolgte am: _____

_____ den _____

Unterschrift des Ringrichters

Unterschrift des Ringarztes

*) Nichtzutreffendes bitte streichen