



ÖSTERREICHISCHER BOXVERBAND

MITGLIED DER INTERNATIONAL BOXING ASSOCIATION – IBA

ZVR: 158067197



Datum: _____

Benachrichtigung KO oder sonstige ärztliche Sperre

an den ÖBV und LG _____

Datum: _____

Boxer/in: _____

wurde am: _____ in: _____

bei der Veranstaltung: _____

wegen KO oder Sonstiges : _____

bis: _____ gesperrt.

Die KO Sperre wurde vom Ringarzt Dr. _____

in den Kampfpass eingetragen.

Technischer Delegierter

Ergeht an ÖBV und LG _____