

# Protokoll zur Gerätekontrolle



Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Altersklasse \_\_\_\_\_

Wettbewerb  Kugel  Diskus  Hammer  Speer  Gewicht

LFD. NR.	START-NR.	VEREIN	GERÄT FARBE/MUSTER/HERSTELLER	EMPFANGS-BESTÄTIGUNG BEI RÜCKGABE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Anzahl Geräte \_\_\_\_\_  
Annahme durch das Kampfgericht

Anzahl Geräte \_\_\_\_\_  
Rücktransport durch

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift