

DEUTSCHE TAEKWONDO ORGANISATION

KO - MELDUNG



Name : _____

Vorname : _____

Verein : _____

Landesverband : _____

Der oben genannte Wettkämpfer erhielt

bei der Veranstaltung : _____

am : _____

in : _____

eine Meldepflichtigen KO durch _____

Die sofortige Untersuchung erfolgt durch _____

und ergab folgenden Befund : _____

Eine Wettkampfsperre wird angeordnet : Ja Nein

Unterschrift des Arztes

Sperre in Pass eingetragen _____

Letzter KO erfolgte _____

Vorletzter KO erfolgte _____

Ort , Datum

Unterschrift Wettkampfleitung