



**Meldeliste Boxer/innen, Trainer, Betreuer**  
**Registration List Boxing Meeting**

Veranstaltung vom 10./11.10.2020

Club \_\_\_\_\_

	<b>Vorname</b> First name	<b>Nachname</b> Surname	<b>Adresse</b> Address	<b>Telefon</b> Phone	<b>Unterschrift</b> Signature
Head coach					
Trainer					
Trainer					
Trainer					
Boxer					
Boxer					



	Vorname First name	Nachname Surname	Adresse Adress	Telefon Phone	Unterschrift Signature
Boxer					
Boxer					
Boxer					
Boxer					

**Hiermit bestätige/n ich / wir und verpflichte mich / uns das Konzept Schutzmassnahmen Wettkampfbetrieb von SwissBoxing einzuhalten.  
I / we hereby confirm and undertake to adhere to the concept of protective measures for competition operations from SwissBoxing.**