

BUND DEUTSCHER FAUSTKÄMPFER e.V.

EHRLICH • FAIR • VERANTWORTUNGSBEWUSST



BUND DEUTSCHER FAUSTKÄMPFER e. V.
Glauburger Str. 3, 63695 Glauburg/Glauberg
Tel.: 0049-(0)6185-8590215
e-Mail: info@bdf-boxen.de
Internet: www.bdf-boxen.de

Antrag auf Startgenehmigung

Antragssteller Boxer/-in: _____

Kampfstatistik: _____ W _____ L _____ DRAW _____ NC _____ KO

Manager: _____

Name des Gegners: _____

Kampfstatistik: _____ W _____ L _____ DRAW _____ NC _____ KO

Kampfort: _____ Kampfdatum: _____

Verband: _____

Anzahl der Runden: _____ Gage: _____

Dieser Antrag gilt nur für den genannten Gegner und Termin.

Die Startgenehmigung ist mit dem Resultat durch den Boxer oder Manager innerhalb von 7 Tagen an den BDF zu melden.

Der Antragsteller oder sein Manager bestätigen ausdrücklich, dass der Boxer/-in für diesen Kampf über eine nachfolgend aufgeführte Versicherung verfügt: **(bitte zutreffendes ankreuzen!!!)**

Absicherung bei Todesfall, Dauernde Invalidität, Medizinische Behandlungskosten

Der Boxer/-in ist gegen keine der oben genannten Risiken versichert

_____ oder _____
Antragsteller Manager