

BUND DEUTSCHER FAUSTKÄMPFER e.V.

EHRlich • FAIR • VERANTWORTUNGSBEWUSST

Thüringer Str. 30; 06112 Halle/ S.
Tel.-Nr.: +49 (0)345 2900 451
E-Mail: info@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

