



Kämpferkarte

Veranstaltung:

Datum

Name - Vorname:		Graduierung:	
Verein/Schule:		Gewichtsklasse:	
aktuelles Gewicht:		Nationalität:	
Beruf:		Alter:	
Adresse/Tel. email		Allkampf seit:	

Sportliche Erfolge:

---



---



---



---



Kämpferkarte

Veranstaltung:

Datum

Name - Vorname:		Graduierung:	
Verein/Schule:		Gewichtsklasse:	
aktuelles Gewicht:		Nationalität:	
Beruf:		Alter:	
Adresse/Tel. email		Allkampf seit:	

Sportliche Erfolge:

---



---



---



---