

# NAL Rekordbreaker

Nr.



Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname Name	Geburtsdatum			Gewicht	Gewichtsklasse	Altersklasse
_____	_____			_____	_____	_____
Instrument	_____					max / hold
NR / ER / WR	1	2	3	4		
Versuch	_____	_____	_____	_____	Kilogramm	
	_____	_____	_____	_____	Sekunden	

Vorname Name	Geburtsdatum			Gewicht	Gewichtsklasse	Altersklasse
_____	_____			_____	_____	_____
Instrument	_____					max / hold
NR / ER / WR	1	2	3	4		
Versuch	_____	_____	_____	_____	Kilogramm	
	_____	_____	_____	_____	Sekunden	

Vorname Name	Geburtsdatum			Gewicht	Gewichtsklasse	Altersklasse
_____	_____			_____	_____	_____
Instrument	_____					max / hold
NR / ER / WR	1	2	3	4		
Versuch	_____	_____	_____	_____	Kilogramm	
	_____	_____	_____	_____	Sekunden	

Vorname Name	Geburtsdatum			Gewicht	Gewichtsklasse	Altersklasse
_____	_____			_____	_____	_____
Instrument	_____					max / hold
NR / ER / WR	1	2	3	4		
Versuch	_____	_____	_____	_____	Kilogramm	
	_____	_____	_____	_____	Sekunden	

Kampfrichter: \_\_\_\_\_

