Wettkampfliste Kata/Formen Austragungsklasse:_____

IMAF
EUROPE H.Q. Branch Germany

(Turnier)

(Listenführer)

(Kampffläche) (Datum)

	Platz 1	Platz 2	Platz 3	Platz 4
Name, Vorname				
Verein *(bitte ausschreiben)*				
Geb.-Datum				

		___. Runde						Qualifikation	___. Runde						Qualifikation	___. Runde					
#	Name, Vorname	#1	#2	#3	#4	#5	Summe		#1	#2	#3	#4	#5	Summe		#1	#2	#3	#4	#5	Summe
1																					
	Wertung 2.Start⇒ *(Nur in erster Runde. Es muss dieselbe Form gezeigt werden!)*																				
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					