Thüringer Leichtathletik-Verband e. V.
Kommission Kampfrichterwesen

DOKUMENTATION DER DURCHGEFÜHRTEN SCHUHKONTROLLEN

Veranstaltung: _____ Datum: _____ Ort: _____

Wettkampfbeginn: _____ Uhr Wettkampfende: _____ Uhr Differenz in Stunden: ___: 2 = ___ = Anzahl Schuhkontrollen

	Vor Wettkampfbeginn ausfüllen!			*Während der Kontrolle im Wettkampfverlauf ausfüllen!*					
Nr.	Disziplin	Alters-klasse	Platz	StartNr.	Name	Schuhhersteller	Modell / Modellnr.	Ergebnis	Uhrzeit
1								( ) Y ( ) N	
2								( ) Y ( ) N	
3								( ) Y ( ) N	
4								( ) Y ( ) N	
5								( ) Y ( ) N	
6								( ) Y ( ) N	

Name des Shoe Control Officer: _____ Unterschrift: _____