Technische Kommission

Disqualifikationsprotokoll

Veranstaltung:	**Datum:**
Ort:	**Zeit:**

Folgende Disqualifikationen wurden ausgesprochen:

Start-Nummer	Regelverstoß nach Sportordnung Beobachtung / Begründung / Erläuterung	Uhrzeit

Einspruchsfrist bis: ***_____ Uhr***

_____

Datum/Uhrzeit **Unterschrift Einsatzleiter/in**

Stand 03/2025