

BFCW Audit Protokoll



Bitte gut lesbar schreiben!

Bezeichnung Turnier	
Eventbezeichnung	
Veranstalter	
Ort	Datum
Name Scorer	
Audit Prüfer	
Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
E-Mail Adresse	Telefon

Geprüft wurden folgende Divissionen/Heats/Shift

Shift/Heat Nr.	Bezeichnung (ZB. Newcomer Silver Open)
Ergebnis	
☐ Fehlerfrei	☐ Korrektur durchgeführt
Notiz	
Shift/Heat Nr.	Bezeichnung (ZB. Newcomer Silver Open)
Ergebnis	
☐ Fehlerfrei	☐ Korrektur durchgeführt
Notiz	
Shift/Heat Nr.	Bezeichnung (ZB. Newcomer Silver Open)
Ergebnis	
☐ Fehlerfrei	☐ Korrektur durchgeführt
Notiz	

Bei mehreren Seiten bitte angeben Seite ____ von ____ Seiten

Unterschrift des Prüfers

Das Protokoll ist dem Turnierleiter zu übergeben
und muss mit dem Turniprotokoll übergeben und archiviert werden.