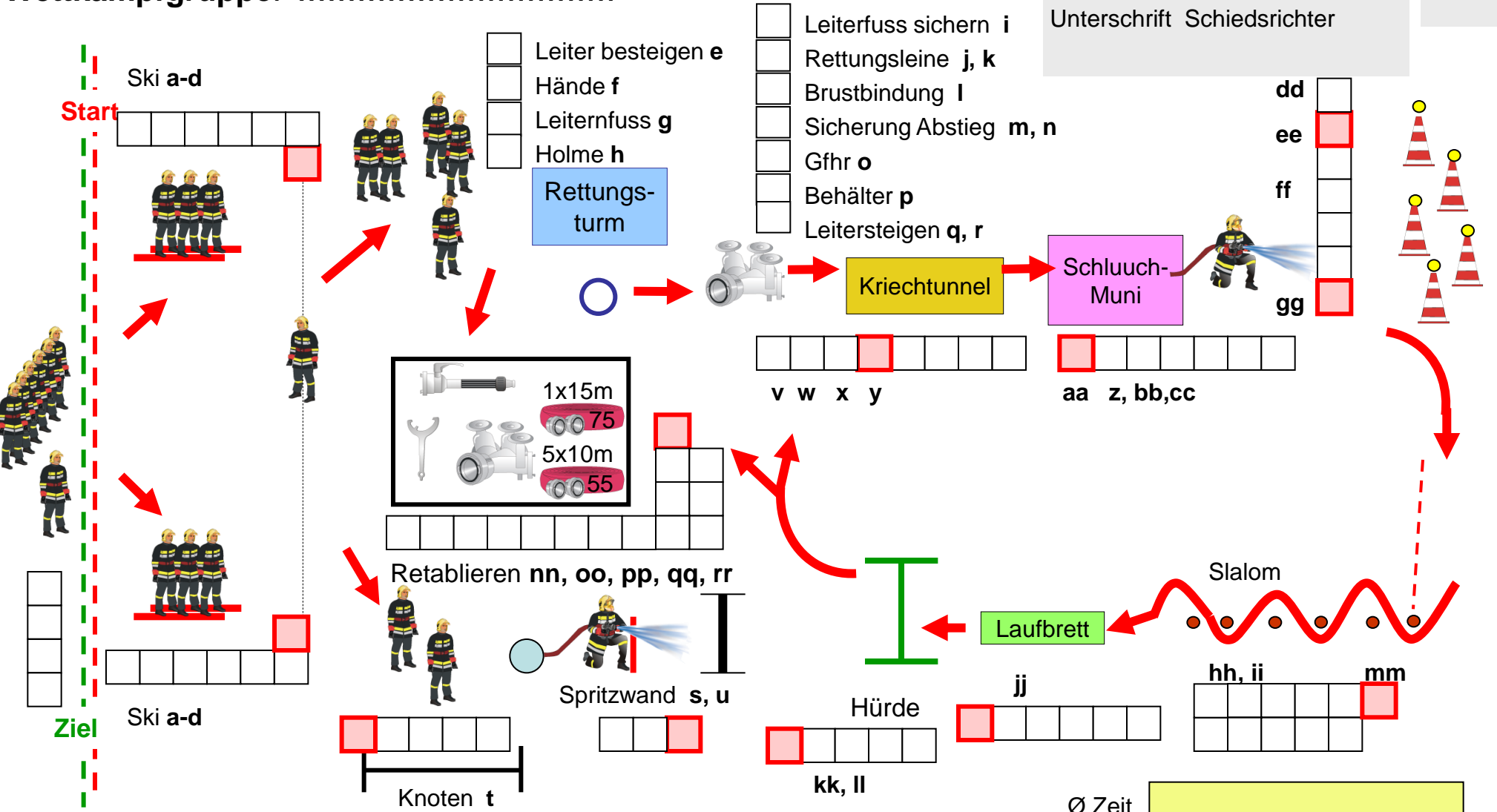


# Wettkampfgruppe: .....

Unterschrift Gruppenführer \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schiedsrichter \_\_\_\_\_  
 Zeit: \_\_\_\_\_



**Fehler**

<input type="checkbox"/>	x 10 Sek.	=.....
<input type="checkbox"/>	x 2 Min.	=.....

Zeit 1	<input type="text"/>
Zeit 2	<input type="text"/>
Ø Zeit	<input type="text"/>

Ø Zeit	<input type="text"/>
+ Zeit-Fehler	<input type="text"/>
minus Alters-Zeitgutschrift	<input type="text"/>
<b>Total Zeit</b>	<input type="text"/>

