|  |  |
| --- | --- |
| IFI - Logo_schwarz INTERNATIONAL FEDERATION ICESTOCKSPORTSeat in Zurich (CH) founded 1950 |  |

|  |
| --- |
| **SPORTGERÄTE – PRÜFPROTOKOLL**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wettbewerb:**       |  | Datum:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort:        |  | Nation, Mannschaft,      Einzelspieler:in:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Der Unterzeichnete bestätigt, dass die vorgelegten Sportgeräteteile von einem sachkundigen Schiedsrichter überprüft wurden:** |  |  |

  **Unterschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Die Prüfungen haben grundsätzlich von *einem in der Materialprüfung sachkundigen Schiedsrichter* mit den Messwerkzeugen des Prüfkoffers und der dazugehörenden Anleitung (Stand: 01.10.2023) für die Überprüfung von Sportgeräteteilen zu erfolgen.- Alle älteren Prüfaufkleber sind zu entfernen - |  |

**STIELE:** Siehe IER, Regel 305 und Abb. 8, sowie Pkt. 3.4. der Richtlinien

Bei tiefen Schwerpunkten = kleiner

130 mm reicht Eintrag = tief = **T** !

für die Überprüfung von Sportgeräteteilen

 Art: **K** = Kunststoff (auch Carbon, Kevlar), **S** = Stahl- bzw. Titanstab

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Nr. | Registriernummer | Art | Schwer-Punkt | Gewicht | Hersteller | Vorkontrollesachku. SR | SR beim Wettbewerb |
| 1 |       |    |       |       |       |  |  |
| 2 |       |    |       |       |       |  |  |
| 3 |       |    |       |       |       |  |  |
| 4 |       |    |       |       |       |  |  |
| 5 |       |    |       |       |       |  |  |
| 6 |       |    |       |       |       |  |  |
| 7 |       |    |       |       |       |  |  |
| 8 |       |    |       |       |       |  |  |
| 9 |       |    |       |       |       |  |  |
| 10 |       |    |       |       |       |  |  |
| 11 |       |    |       |       |       |  |  |
| 12 |       |    |       |       |       |  |  |

|  |
| --- |
| **Die ordnungsgemäße Durchführung der Vorkontrolle bestätigt der sachkundige Schiedsrichter:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorkontrolle durchsachkundigen SR |  |  |

 Vor- u. Nachname: Funktion/ Verband:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datum: Unterschrift: Tel. / E-Mail:

Endkontrolle beim Wettbewerb durchgeführt:

SR.- Name: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Datum: . . . . . . . . . . . .

Unterschrift: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .