

Vor u Zuname:
geb. am:
Alter:

	Disziplin	Datum	Leistung	Prüfer	Datum	Leistung	Prüfer
Leistungsgr. 1	Schwimmen 300 m						
	Schwimmen 200 m						
	Dauerschwimmen						
Leistungsgr. 2	Hochsprung						
	Weitsprung						
Leistungsgr. 3	60m Laufen						
	100 m Laufen						
	400 m Laufen						
Leistungsgr. 4	Kugelstoßen 7,25kg						
	Kugelstoßen 5 kg						
	Schlagball						
Leistungsgr.5	5000 m Laufen						
	2000 m Laufen						
	1000 m Schwimmen						
	500 m Schwimmen						
	20 km Radfahren						
	10 km Radfahren						

Schwimmnachweis		ja / nein				
------------------------	--	-----------	--	--	--	--

Straße, PLZ Wohnort

E-Mailadresse*:

Tel.-Nr.*:

Handy-Nr.*:

Zugehöriger Verein*:

zusätzliches

 Abzeichnen ☐ ja ☐ nein