

Vor u Zuname:
geb. am:
Alter:

	Disziplin	Datum	Leistung	Prüfer	Datum	Leistung	Prüfer
Leistungsgr. 1	Schwimmen 200 m						
	Dauerschwimmen						
Leistungsgr. 2	Hochsprung						
	Weitsprung (ab 40 J. Zonenabsprung)						
Leistungsgr. 3	60 m Laufen						
	100 m Laufen						
	400 m Laufen						
Leistungsgr. 4	Kugelstoßen 4 kg						
	Kugelstoßen 3 kg						
	Schlagball						
Leistungsgr.5	2000 m Laufen						
	1000 m Laufen						
	500 m Schwimmen						
	400 m Schwimmen						
	10 km Radfahren						
	5 km Radfahren						

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

Straße, PLZ Wohnort

E-Mailadresse:

Tel.-Nr.:

mobil-Nr.*:

Zugehöriger Verein*:

zusätzliches

 Abzeichen ☐ ja ☐ nein

*freiwillig für Infos im Bereich Kitzingen