_		•	_			
に	n	C		l n	n	$r \cap$
U	U	I O	7.	Ja	H	וכ

( 2018 - 2019 ) Geburtsjahrgäne Weiblich



Stadtverband t Leibesübunge		e.V.		
©SB	*	Z.	F	<u>a.</u>

Nachname:	Vorname:	Geb.datum:
Alter, das im Kalenderjahr erreicht wird:	Jahre Adresse/Telefon/E-Mail:	
Schwimmen:	Leistungen 2025	Wunsch eines Abzeichens oder Sonderabzeichens ja / nein

Übung		Meine zu erbringende Leistungen (s. Leistungskatalog) Bronze/Silber/Gold	Datum	Wert Prüfer-Nr./ Unterschrift		Datum Wert		Prüfer-Nr./ Unterschrift		Datum	Wert	Prüfer-Nr./ Unterschrift		Endbewertung durch Prüfer Bronze/Silber/Gold		
Ausdauer	800 m Lauf	5:40 / 5:00 / 4:15														
	Dauer/Geländelauf	8:00 / 12:00 / 17:00														
	Schwimmen 200 m	9:00 / 7:40 / 6:20														
Kraft	Werfen Schlagball (80 g)	6,00 / 9,00 / 12,00														
	Medizinball (1 kg)	2,50 / 3,50 / 4,50														
	Standweitsprung	1,05 / 1,25 / 1,40														
	Geräteturnen Boden Kopfstand	6.2.7.1														
Schnellikeit	Laufen 30 m	8,0 / 7,1 / 6,3														
	25 m Schwimmen	46,5 / 38,5 / 30,5														
	Geräteturnen Sprung Sprungaufhocken	6.3.4.1														
Koordination	Zonenweitsprung	18 / 21 / 24														
	Drehwurf	12 / 15 / 21														
	Seilspringen Grundsprung vw mit oder ohne Zwischenprung oder Galoppsprung	10 / 15 / 25														
	Geräteturnen Schwebebalken	6.4.7.1														