

Vor- u. Zuname:

geb. am:

Alter:

	Disziplin	Datum	Leistung	Prüfer	Datum	Leistung	Prüfer
Ausdauer	Laufen						
	3000m						
	10 km						
	Walking 7,5 km						
	Schwimmen						
	200 m						
	400 m						
	800 m						
	Rad 10 km						
	Rad 20 km						
Kraft	Medizinball						
	Kugel						
	Stein						
	Standweit						
Schnelligkeit	Laufen						
	30 m						
	50 m						
	100 m						
	Schwimmen 25 m						
	Rad 200 m						
Koordination	Hoch						
	Weit						
	Zonenweit						
	Schleuderball						
	Seil						

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

E-Mailadresse*:
 Tel.-Nr.*:
 Handy-Nr.*:
 Zugehöriger Verein*:

Auch ÖSTA-Zeichen ja nein
*freiwillig für Infos im Bereich Kitzingen