



**Vor u Zuname:**

**geb. am:**

**Alter:**

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

<b>Schwimmnachweis</b>	ja / nein				
------------------------	-----------	--	--	--	--

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