

**Vor- u. Zuname:**

**geb. am:**

**Alter:**

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

E-Mailadresse\*:

Tel.-Nr.\*:

Handy-Nr.\*:

Zugehöriger Verein\*:

Auch ÖSTA-Zeichen

ja nein

\*freiwillig für Infos im Bereich Kitzingen