

Grundfach

(bitte zutreffendes ankreuzen)

SPF

Prüfungsdatum : \_\_\_\_\_

WS / SS \_\_\_\_

Name / Vorname : \_\_\_\_\_  
(in Druckbuchstaben)

Matrikel-Nummer : \_\_\_\_\_

GERÄT	Wertung		Teilnoten	Bemerkungen
	1. W.	2. W.		
Pferd / Kasten Sprung 1				<i>schwächster Sprung fällt weg</i>
Sprung 2				
Sprung 3				
Schaukelringe				
Stufenbarren				
Schwebebalken				
Boden				
Trampolinspringen				
Summe der Teilnoten				
Endnote: <b>4 von 6 Geräten</b>				

Prüfer/in 1) \_\_\_\_\_

Gesamtnote: \_\_\_\_\_

Prüfer/in 2) \_\_\_\_\_

Prüfer/in 3) \_\_\_\_\_