

**Praxisprüfung**

**H A N D B A L L - S P F**

Prüfungsdatum : \_\_\_\_\_ WS / SS \_\_\_\_

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

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

Prüfungsanforderungen	Einzelnote	Gesamtnote	Bemerkungen
3:3 Angriff gegen 0:3 Abwehr			
3:3 offensive 0:3 Abwehr			
4:4 Angriff gegen 3:1 Abwehr			
4:4 Abwehr 3:1			
S P I E L : 6:6 Abwehr Angriff			

Prüfer/in 1) \_\_\_\_\_

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

Prüfer/in 2) \_\_\_\_\_

Prüfer/in 3) \_\_\_\_\_