

Prüfungsblatt Fausti Platin



SpielerIn:

Name

Vorname

Geburtstag:

Verein/Schule:

PrüferIn:

Ort:

Datum:

Bedingung
erfüllt

Zuspiel indirekt	A	B	C	D	ja	nein
mind. 9 Treffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abwehr	rechts		links		ja	nein
mind. 7 Treffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service	Zone A	Zone B	Zone C		ja	nein
mind. 5 Treffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückschlag	Zone A	Zone B	Zone C		ja	nein
mind. 5 Treffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übungsleiterausbildung					ja	nein
absolviert am _____					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landesschiedsrichterausbildung					ja	nein
absolviert am _____					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige, dass der/die oben genannte SpielerIn die Anforderungen für das Faustball-Leistungsabzeichen in Platin erfüllt hat.

Datum

Unterschrift Prüfer

Ich bestelle ein FAUSTI-T-Shirt zum Preis von 5 € in der Größe:

XS

S

M

L