Prüfungsblatt Fausti Gold

SpielerIn: _____
Name **Vorname**

Geburtstag: _____

Verein/Schule: _____

PrüferIn: _____

Ort: _____

Datum: _____

					Bedingung erfüllt	
Zuspiel indirekt	**A**	**B**	**C**		ja	nein
mind. 5 Treffer						
Zuspiel dir. (Heber)					ja	nein
mind. 4 Treffer						
Abwehr	**rechts**	**links**			ja	nein
mind. 7 Treffer						
Service	**Zone A**	**Zone B**			ja	nein
mind. 7 Treffer						
Rückschlag	**Zone A**	**Zone B**			ja	nein
mind. je 3 Treffer						

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

_____ _____
Datum **Unterschrift Prüfer**

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