Prüfungsblatt Fausti Silber

SpielerIn: _____

Name **Vorname**

Geburtstag: _____

Verein/Schule: _____

PrüferIn: _____

Ort: _____

Datum: _____

	Versuch										Bedingung erfüllt	
Heben indirekt	**1**	**2**	**3**								ja	nein
10 x in Serie												
	Versuch											
Heben direkt	**1**	**2**	**3**								ja	nein
10 x in Serie												
Abwehr	**rechts**					**links**					ja	nein
je mind. 4 Treffer												
Service	**nach links**					**nach rechts**					ja	nein
je ind. 4 Treffer												
Rückschlag	**Zone A**										ja	nein
mind. 4 Treffer												

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

_____ _____

Datum **Unterschrift Prüfer**

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