



**Anmeldung
für den
sportlichen Eignungstest
Montag, 04. Februar 2019**

Schüler/in:

Familienname:.....

Vorname:..... männlich weiblich

Geburtsdatum:Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:Muttersprache:

Derzeit besuchte Schule und Klasse:

.....
Erziehungsberechtigte/r:

Familienname:..... Vorname:

Adresse:

Tel.Nr.privat:..... Tel.Nr.: Mobil/beruflich:.....

e-mail:.....
.....

Genauere Informationen zum Eignungstest entnehmen Sie bitte unserem Informationsblatt.

Mit dem Anmeldeformular sind abzugeben:

Ärztliche Bestätigung über die körperliche Eignung zur Teilnahme

Jahreszeugnis der 3. Klasse in Kopie

Passfoto

5.- € Eintritt ULSZ Rif (Turnhalle, Leichtathletikhalle und Hallenbad)

Ende der Anmeldefrist: 31. Jänner 2019 Bitte auch die 2. Seite beachten!

MÄDCHEN/BURSCHE

NAME: **Größe:** **Gewicht:**

Wird vom Prüfer ausgefüllt:

GERÄTTURNEN:

Prüfer:

| Disziplin:: | Note: | Teilnote 1: | |
|-------------|-------|-------------|--|
| Reck: | | | |
| Boden: | | | |
| Sprung: | | | |

SCHWIMMEN:

Prüfer:

| Lage: | Zeit: | Teilnote 2: | |
|---------------|-------|-------------|--|
| Lage 1 Brust: | | | |
| Lage 2 Kraul: | / | | |

LEICHTATHLETIK:

Prüfer:

| Disziplin: | Leistung: | Note: | Teilnote 3: | |
|-------------------|------------|-------|-------------|--|
| 60 m-Lauf | | | | |
| Kugelstoß(3/4 kg) | 1.: 2.: | | | |
| Weitsprung(Zone) | 1.: 2.: | | | |
| 12Min. Dauerlauf | | | | |

MOTORISCHER TEST:

Prüfer:

| Übung: | Leistung: | Note: | Teilnote 4: | |
|------------------|-----------|-------|-------------|--|
| TDS –TEST: | | | | |
| Stangenklettern: | | | | |