



OHNE Hilfe

Kategorie A

- braucht Hilfe beim Transfer aus dem Rollstuhl/auf das Rollbrett
- Begleitung zur nächsten Station
- sonstige Anmerkungen.....

St.Nr: _____ Name: _____

Station Reihung (1 beliebteste bis 10 unbeliebteste Übung)	VORBEWERB	FINALE	Anmerkung maximal 60 Punkte je Station
1 Slalom ()	Zeit: _____ Sekunden Anzahl Fehler _____	Zeit: _____ Sekunden Anzahl Fehler _____	Auf Zeit -6 Punkte je Fehler
2 Sprossenwand ()	Zeit: _____ Sekunden Anzahl richtig zugeordnete Farben _____ Anzahl Gegenstände in Kiste abgelegt _____	Zeit: _____ Sekunden Anzahl richtig zugeordnete Farben _____ Anzahl Gegenstände in Kiste abgelegt _____	Auf Zeit +3 Punkte je richtige Farbe +3 Punkte in Kiste abgelegt
3 Langbank ()	Zeit: _____ Sekunden Anzahl Fehler: _____	Zeit: _____ Sekunden Anzahl Fehler: _____	Auf Zeit - 6 Punkte je Fehler
4 Farben ()	Zeit: _____ Sekunden Anzahl richtig zugeordnete Farben _____ Anzahl im Ring abgelegte Gegenstände _____	Zeit: _____ Sekunden Anzahl richtig zugeordnete Farben _____ Anzahl im Ring abgelegte Gegenstände _____	Auf Zeit + 6 Punkte je richtig zugeordnete Farbe + 6 Punkte je Gegenstand im Ring abgelegt
5 Werfen ()	Wurf 1: _____ Punkte Wurf 2: _____ Punkte Wurf 3: _____ Punkte Wurf 4: _____ Punkte Wurf 5: _____ Punkte	Wurf 1: _____ Punkte Wurf 2: _____ Punkte Wurf 3: _____ Punkte Wurf 4: _____ Punkte Wurf 5: _____ Punkte	Auf Punkte +12 Punkte – 4 Kastenteil +9 Punkte - 3 Kastenteil +6 Punkte – 2 Kastenteil +3 Punkte – 1 Kastenteil
6 Kegeln ()	Anzahl Kegel: _____ Vorderster Kegel: ja / nein Rinne: ja / nein	Anzahl Kegel: _____ Vorderster Kegel: ja / nein Rinne: ja / nein	2 Versuche Auf Punkte 6 Punkte je Kegel +6 Punkte 1.Kegel vorne
7 Spannung ()	Anzahl Gegenstände: _____	Anzahl Gegenstände: _____	Auf Punkte +6 Punkte je Gegenstand
8 Seilziehen ()	Zeit: _____ Sekunden Anzahl Fehler: _____	Zeit: _____ Sekunden Anzahl Fehler: _____	Auf Zeit -6 Punkt je Fehler
9 Abstoßen ()	Distanz _____ cm	Distanz _____ cm	2 Versuche Entfernung in cm
10 Rot/Blau ()	Zeit: _____ Sekunden Farbe erkannt: Ja / Nein Gegenstand getroffen beim <input type="checkbox"/> 1 Versuch <input type="checkbox"/> 2 Versuch <input type="checkbox"/> nicht getroffen	Zeit: _____ Sekunden Farbe erkannt: Ja / Nein Gegenstand getroffen beim <input type="checkbox"/> 1 Versuch <input type="checkbox"/> 2 Versuch <input type="checkbox"/> nicht getroffen	Auf Zeit Farbe erkannt +10 Pkt. Treffer beim, 1.Versuch +10 Pkt./ 2.Versuch +5 Pkt.