

PRÜFUNG

Pflicht mit HG

WS _____

DFneu	Genauigkeit							Ausführung							NOTE		
	Name	Vorname		Bewegungsfolge	Rhythmisch-musikalisch	Räumliche Ausführung					Präsenz/ Intensität	Bewegungsansatz/ Körpertechnik	Handgerätetechnik	Fluss, Sicherheit, Genauigkeit			
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Datum, Unterschrift Prüfer*innen