SCHRITTKAMPFPROGRAMM:

Name:_____ **Grad:**_____ **Datum:** _____

Notwendige Anzahl an Schrittkämpfen:

Gesamt ____ davon Einschritt ____ Zweischritt ____ Dreischritt ____

Notwendige Anzahl an Fußangriffen: ____ Notwendige Anzahl an formbezogenen Sch.: ____

Zur Prüfung:

Prüfungsdatum: _____

Zur Graduierung: _____

Prüfungspartner: _____

Nr.	Angriff	Abwehr & Konter