

**Besondere Leistungsfeststellung
Sport
Schuljahr 20__ / 20__**

Stempel der Schule

Bewertungsbogen für:

W / M	Name	Vorname	Klasse	Alter

Individualsportart **Badminton**

	Technik	Note		
A	Hoher Aufschlag Kurzer Aufschlag			
B	Spielform: lang, kurz, kurz, lang			
C	Clear mit Umsprung, zurück in die Zentralposition			
D	Drop, Smash Abwehrverhalten			
		Summe	:4=	Techniknote
Spiel	Einzelspiel mit Kontrolle der Zählweise Doppelspiel mit Kontrolle der Zählweise			
		Summe	:2=	Gesamtnote Mannschaftssportart

Prüfer 1: _____ Prüfer 2: _____