





Hallenkreismeisterschaft Leichtathletik										Hinweis: Für jeden Starter pro Disziplin eine Startkarte leserlich ausfüllen!											
AK:			Schule/ Verein										EIC								
○ Sprint			○ 3er-Hopp			○ Indiacaball			○ 4-Rundenlauf												
○ Medizinballstoßen			○ Kugelstoßen			○ Staffel			○ 8-Rundenlauf												
Name:						Vorname:															
Geburtsdatum:						Datum/Veranstaltungsort:															
						I.		2.		3.		Best-leistung		Sprint							
Dreierhopp														Vorlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Indiacaball																					
Medizin-ballstoßen		○ 2kg		○ 3kg										Endlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Kugelstoßen		○ 3kg		○ 4kg		○ 5kg															

Hallenkreismeisterschaft Leichtathletik										Hinweis: Für jeden Starter pro Disziplin eine Startkarte leserlich ausfüllen!											
AK:			Schule/ Verein										EIC								
○ Sprint			○ 3er-Hopp			○ Indiacaball			○ 4-Rundenlauf												
○ Medizinballstoßen			○ Kugelstoßen			○ Staffel			○ 8-Rundenlauf												
Name:						Vorname:															
Geburtsdatum:						Datum/Veranstaltungsort:															
						I.		2.		3.		Best-leistung		Sprint							
Dreierhopp														Vorlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Indiacaball																					
Medizin-ballstoßen		○ 2kg		○ 3kg										Endlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Kugelstoßen		○ 3kg		○ 4kg		○ 5kg															

Hallenkreismeisterschaft Leichtathletik										Hinweis: Für jeden Starter pro Disziplin eine Startkarte leserlich ausfüllen!											
AK:			Schule/ Verein										EIC								
○ Sprint			○ 3er-Hopp			○ Indiacaball			○ 4-Rundenlauf												
○ Medizinballstoßen			○ Kugelstoßen			○ Staffel			○ 8-Rundenlauf												
Name:						Vorname:															
Geburtsdatum:						Datum/Veranstaltungsort:															
						I.		2.		3.		Best-leistung		Sprint							
Dreierhopp														Vorlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Indiacaball																					
Medizin-ballstoßen		○ 2kg		○ 3kg										Endlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Kugelstoßen		○ 3kg		○ 4kg		○ 5kg															

Hallenkreismeisterschaft Leichtathletik										Hinweis: Für jeden Starter pro Disziplin eine Startkarte leserlich ausfüllen!											
AK:			Schule/ Verein										EIC								
○ Sprint			○ 3er-Hopp			○ Indiacaball			○ 4-Rundenlauf												
○ Medizinballstoßen			○ Kugelstoßen			○ Staffel			○ 8-Rundenlauf												
Name:						Vorname:															
Geburtsdatum:						Datum/Veranstaltungsort:															
						I.		2.		3.		Best-leistung		Sprint							
Dreierhopp														Vorlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Indiacaball																					
Medizin-ballstoßen		○ 2kg		○ 3kg										Endlauf							
														Lauf		Bahn		Zeit			
Kugelstoßen		○ 3kg		○ 4kg		○ 5kg															