

# Schwierigkeiten D 1/2

Handgerät



Nr.	Gruppe	
		<b>Wert</b>
<b>Körperschwierigkeiten</b> (mind. 1 Sprung / 1 Stand / 1 Drehung)(Sw gleichzeitig)(min 4)		
		Abzug je 0,3
<b>Gerätwechsel</b> (mind. 4)		
		Abzug 0,3
<b>Tanzschrittekombinationen</b> (mind. 1 S)		
		Abzug 0,3
<b>Summe</b>		

Nr. .... Unterschrift .....

2018

# Schwierigkeiten D 1/2

Handgerät



Nr.	Gruppe	
		<b>Wert</b>
<b>Körperschwierigkeiten</b> (mind. 1 Sprung / 1 Stand / 1 Drehung)(Sw gleichzeitig)(min 4)		
		Abzug je 0,3
<b>Gerätwechsel</b> (mind. 4)		
		Abzug 0,3
<b>Tanzschrittekombinationen</b> (mind. 1 S)		
		Abzug 0,3
<b>Summe</b>		

Nr. .... Unterschrift .....

2018