

# Potsdam-Challenge

Name:

Altersgruppe:

Woche ab

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
<b>Laufen</b>							
	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:
<b>Kraft/Fitness</b>							
	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:
<b>Stickhandling</b>							
	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:	Gesamt:
<b>Stickhandling-Spezial</b>							
	Bestes:	Bestes:	Bestes:	Bestes:	Bestes:	Bestes:	Bestes:

**Woche gesamt:**

**Laufen:** Gesamtzeit in Minuten:

**Kraft/Fitness:** Gesamtzeit in Minuten:

**Stickhandling:** Gesamtzeit in Minuten:

**Stickhandling-Spezial:** Bester Versuch: