

Die Einschätzung ist ausschließlich von dem/der **Bundestrainer\*in auf direktem Wege an den BSN** ([leistungssport@bsn-ev.de](mailto:leistungssport@bsn-ev.de)) zu senden. **Eine Zusendung über den/die Sportler\*in wird nicht akzeptiert.**

**1. Angaben zum/zur Trainer\*in**

Name:  Vorname:   
Sportart:  Funktion:

**2. Angaben zum/zur Sportler\*in**

Name:  Vorname:   
Kaderstatus:

**3. Einschätzung**

Nächste Paralympische Spiele:

Nächste Weltmeisterschaft:

Nächste Europameisterschaft:

Nächste Junioren-WM/Junioren-EM:

  
  
  

Medaillenplatz

Medaillenplatz

Medaillenplatz

Medaillenplatz

  
  
  

Teilnahme

Teilnahme

Teilnahme

Teilnahme

  
  
  

weder noch

weder noch

weder noch

weder noch

1  
sehr gut2  
gut3  
befriedigend4  
ausreichend5  
mangelhaft6  
ungenügend

Tempo der Leistungsentwicklung:

Niveau koordinativer Fähigkeiten:

Niveau sportartspezifischer Fertigkeiten:

Motivation:

Sonstiges:

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_  
Vorname Name

( \_\_\_\_\_ ), die obige Einschätzung  
Funktion (z.B. Bundestrainer Para Badminton)

gewissenhaft vorgenommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift