

Die Einschätzung ist ausschließlich von dem/der **Bundestrainer*in auf direktem Wege an den BSN** (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