

Trainingsprotokoll Teil I

Datum: Nr.

Name:

Ort:

Tageszeit:

Halle: Platz:

Platz:

Wetter: sonnig
bewölkt
bedeckt
schwül
Regen
Nieselregen

Temperatur: warm
kalt
angenehm

Wind: kein Wind
Leichter Wind
Starker Wind

Zeitraum: Vormittags
Nachmittags
Abends

Eigene Bemerkungen: _____

Halle:

Temperatur: Kalt Warm Angenehm:

Licht: gut schlecht

Eigene Bemerkungen: _____

Erfahrungen mit den Bedingungen:

