

Praxis

Boot: _____ Bootstyp: _____

Fahrtgebiet: _____

Wind: ____ bis ____ bft (im Mittel: ____ bft)

Wellenhöhe: ____ m Distanz: ____ sm

OSG-Trainingseinheit:
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)

Funktion an Bord / Kommentare / Trainingsinhalt:

Dauer der Fahrt:

vom _____ bis _____ bzw.

am _____ insgesamt ____ Stunden

Skipper/-in: _____ Datum: _____



Seite

OSG-Mitglied: _____

Praxis

Boot: _____ Bootstyp: _____

Fahrtgebiet: _____

Wind: ____ bis ____ bft (im Mittel: ____ bft)

Wellenhöhe: ____ m Distanz: ____ sm

OSG-Trainingseinheit:
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)

Funktion an Bord / Kommentare / Trainingsinhalt:

Dauer der Fahrt:

vom _____ bis _____ bzw.

am _____ insgesamt ____ Stunden

Skipper/-in: _____ Datum: _____



Seite

OSG-Mitglied: _____

Praxis

Boot: _____ Bootstyp: _____

Fahrtgebiet: _____

Wind: ____ bis ____ bft (im Mittel: ____ bft)

Wellenhöhe: ____ m Distanz: ____ sm

OSG-Trainingseinheit:
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)

Funktion an Bord / Kommentare / Trainingsinhalt:

Dauer der Fahrt:

vom _____ bis _____ bzw.

am _____ insgesamt ____ Stunden

Skipper/-in: _____ Datum: _____

OSG-Mitglied: _____ Seite

Praxis

Boot: _____ Bootstyp: _____

Fahrtgebiet: _____

Wind: ____ bis ____ bft (im Mittel: ____ bft)

Wellenhöhe: ____ m Distanz: ____ sm

OSG-Trainingseinheit:
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)

Funktion an Bord / Kommentare / Trainingsinhalt:

Dauer der Fahrt:

vom _____ bis _____ bzw.

am _____ insgesamt ____ Stunden

Skipper/-in: _____ Datum: _____

OSG-Mitglied: _____ Seite