

## Stundenverlaufsübersicht (Hospitation)

Name

Lehrgang (z.B. B30-1-17):

Stundenthema

---

Zielgruppe

---

Übungsleiter/in

---

Anzahl der Teilnehmer

---

Verein

---

| <b>Minuten</b> | <b>Inhalte/Übungsangebot</b> | <b>Absichten/Ziele</b> | <b>Organisation<br/>Sicherheitsmaßnahmen</b> |
|----------------|------------------------------|------------------------|--|
|                | <b>Einstimmung</b>           |                        |  |
| <b>Minuten</b> | <b>Inhalte/Übungsangebot</b> | <b>Absichten/Ziele</b> | <b>Organisation<br/>Sicherheitsmaßnahmen</b> |
|                | <b>Hauptteil</b>             |                        |  |

| Minuten | Inhalte/Übungsangebot | Absichten/Ziele | Organisation<br>Sicherheitsmaßnahmen |
|---------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|
|         | Ausklang              |                 |                                      |

**Resümee der Stunde (was war gut/was könnte geändert werden)**

**Unterschrift des Übungsleiters**

**Dieser Lehrgang findet in Kooperation zwischen dem Württembergischen Behinderten- und Rehabilitationssportverband (WBRS) und dem WLSB statt.**