Landesleistungszentrum Sportschießen
Baden Württemberg e.V.

Laser – Diagnose Luftgewehr

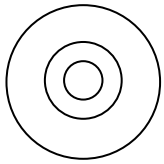
Name:..... Datum: .....

Aktueller Leistungsbereich: ..... Heutiges Resultat: .....

Atmung:
Wird Atmung flacher - mehr über Bauchatmung?

_____
_

Zielannahme:
langsam - schmales Band – exakt in die 10?



Haltevermögen:

(Durchschnittswerte) **l-Wert:** **10a0:** **10a5:**

Zielzeit: (ab Aufnahme der 10)

Abziehen: **Waffenstabilität im Schuss?**
(spannungsfreies Auslösen ?)
(„Mucken“ im Schuss?)

_____

Waffenbewegung n.d. Schuss:
(bis 0,5 Sek. n. d. Schuss)

Konsequenz bzgl. Abbrechen d. Zielvorganges:
(wird abgebrochen, wenn Probleme erkennbar?)

Bemerkungen / Trainingsschwerpunkte f.d. Zukunft:

hh
11/05