

# PRÜFUNG

# Gruppengestaltung Tanz

SS/WS \_\_\_\_\_

UF	Name	Vorname	Stil/ Thema	Komposition						Ausführung							
				Musikwahl/ Umsetzung	Vielfalt des Bewegungsmaterials	Variation Zeit, Raum, Dynamik	Motiv-/ Bewegungsentwicklung	Individualität	NOTE KOMPOSITION	Einstudierung	Präsenz/ Intensität	Körpertechnik/ Bewegungsansatz	Dynamik/ Bewegungsweite	Fluss, Sicherheit, Genauigkeit	Musikalität/ Ausdruck	NOTE AUSFÜHRUNG	GESAMTNOTE
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Datum, Unterschrift Prüfer\*innen