

--	--	--

SpieleID

Name des Spiels



**Regeln: (Nur eins ankreuzen)**

vor Ort angeeignet	Erklärt, da vorher mal gespielt	Erklärt und erstmalig vorbereitet	von				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

**Zeit: (in min)**

Regeln	Spielzeit	Abgebrochen	Grund								
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

**Zielgruppe: (Nur eins ankreuzen)**

Kinder	Familie	Kenner	Experten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kriterien für das Spiel**

Die folgenden Kriterien haben keinerlei Einfluss auf die Bewertung des Spiels für die Teilnahme an der Endrunde. Sie dienen euch der Notenfindung und der Rückmeldung an den Autor zur Verbesserung seiner Spielidee.

	1	2	3	4	5	6	
Leicht erlernbar »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Nicht verständlich
Spannend/unterhaltsam »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Langweilig/kein Spaß
Originelles Spiel »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Bekannte Spielidee
Ausgewogene Chancen »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Keine Chancengleichheit
Hoher Wiederspielwert »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Kein Wiederspielwert
Kurze Wartezeiten »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Lange Wartezeiten
Klare/vollständ. Regeln »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	« Unklare/lückenh. Regeln

	Hoch	Überdurchschnittlich	Ausgeglichen	Wenig/Gering	Kein/Kaum
Glück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interaktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positives Feedback:**

**Negatives Feedback:**


**Regelunklarheiten:**


**Verbesserungsvorschläge:**


**Endnoten****Namen und Schulnoten der Tester (Max Mustermann = „MAMU“; Nichtmitglied = „GAST“)**

Anmerkung: Die Anzahl der Testpersonen darf die vom Autor vorgesehene, maximale Spielerzahl nicht überschreiten!

Namen				1	2	3	4	5	6
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>