



NENNFORMULAR

Österr. Meisterschaft Sitzball

(in)

(Datum)

An

Name:

Adresse:

Mail:

Tel.Nr.:

Zu genannter Österr. Meisterschaft meldet der Landesverband _____

Die Mannschaft(genaue Bezeichnung) _____ an.

Diese Mannschaft setzt sich aus folgenden Spielern (inkl Ersatz) zusammen.

	Name/Vorname der Spieler	ÖBSV Sportpass Nr	Schadenspunkte	Bezeichnung der Behinderung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Für eventuelle Rückfragen:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Ort u Datum _____

Stempel

Unterschrift _____