



## NENNFORMULAR

### für die Österr. Meisterschaft im Straßenlauf für Behinderte (Jahr) ....

(Ort und Datum) .....

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Vereins: \_\_\_\_\_

Landesverband: \_\_\_\_\_

Sportpassnummer: \_\_\_\_\_

Schadensklasse : \_\_\_\_\_

Bestätigung durch den Landesverband bzw. ÖGSV

Stempel/Unterschrift

Datum

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

eigener Chip (Nummer): \_\_\_\_\_

**Wichtig:** Aus organisatorischen Gründen (Begleitsportler) ersuchen wir die ungefähre Laufzeit anzugeben:      Zeit: ..... min.

**Bewerbe:**

Ca. 10 km –

Rollstuhlfahrer (Männer und Frauen),  
Gehörlose (Männer und Frauen),  
Blinde (Männer und Frauen),  
Mentalbehinderte Männer  
T46 und CP 8 Männer in einer Wettkampfklasse.

Ca. 5km –

T42/44/46 Frauen und CP 5-CP8 Frauen in einer Wettkampfklasse  
T42/44 Männer und CP5-CP 7 Männer in einer Wettkampfklasse  
Mentalbehinderte Frauen

Begleitsportler erforderlich    \_\_\_\_ ja                    \_\_\_\_ nein

Falls ein eigener Begleitläufer mitgebracht wird, bitte dessen Namen und genaue Adresse angeben!

Name, Vorname: \_\_\_\_\_; Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Nennungsschluss:**

**(Datum)**.....

Die Nennungen sind zu richten an:

(Adresse).....

.....

.....

(Email).....