Wiener
Behindertensportverband

Brunnengasse 13/L1
1160 Wien
Telefon: +43 1 / 350 05 05
E-Mail: office@behindertensport-wien.at

Nennformular CP

Verein: .....

Anschrift: .....

E-Mail: ..... Telefonnummer: .....

Daten des/der verantwortlichen TeamleiterIn: .....

meldet nachstehende SportlerInnen zur

14. Wiener Meisterschaft im Boccia am 17.01.2026

Einzelnennungen (CP):

	Familienname	Vorname	Geb.Dat.	Sportpass-Nr.	Beh.-Klasse	Letzte Untersuchung
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Die Bedingungen der Ausschreibung werden zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Stampiglie und Unterschrift des meldenden Vereins

Wiener
Behindertensportverband

Brunnengasse 13/L1
1160 Wien
Telefon: +43 1 / 350 05 05
E-Mail: office@behindertensport-wien.at

Nennformular M

Verein: .....

Anschrift: .....

E-mail: ..... Telefonnummer: .....

Daten des/der verantwortlichen TeamleiterIn: .....

meldet nachstehende SportlerInnen zur

14. Wiener Meisterschaft im Boccia am 17.01.2026

Mannschaftsnennung (M):

Teamname	Familienname	Vorname	Geb.Dat.	Sportpass-Nr.	Letzte Untersuchung

Teamname	Familienname	Vorname	Geb.Dat	Sportpass-Nr.	Letzte Untersuchung

Die Bedingungen der Ausschreibung werden zur Kenntnis genommen.

....

Ort, Datum Stampiglie und Unterschrift des meldenden Vereins