** NENNFORMULAR**

**ÖM Sitzball**

**am**

**Samstag 27. Mai 2017 in Purkersdorf**

 An: Gerhard Heitzinger E-Mail: g.heitzinger@gmail.com

 Florian Geyer-Gasse 2/31/3

 1100 Wien

 Zu genannter Österr. Meisterschaft meldet der Landesverband:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Die Mannschaft (genaue Bezeichnung):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Diese Mannschaft setzt sich ausfolgenden Spielern, inklusive Ersatzspieler zusammen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name/Vornahme | ÖBSV Pass Nr | Punkte | Behinderung |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
|  |

 **Nennschluss: 28.04.2017** eventuelle Bestätigung durch den Landesverband

 Kontaktadresse des Vereins:

 Name, Adresse, Tel, E-Mail, Stempel, Unterschrift.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Name, Adresse, Tel, E-Mail |  |  Stempel, Unterschrift |
|  |  |  |  |  |