** NENNFORMULAR**

**ÖM Sitzball**

**am**

**Samstag 26. Mai 2018 in Gleisdorf**

An: Stefanie Gollner E-Mail: [sg.steffi@gmx.at](mailto:sg.steffi@gmx.at)

Pircha31

8200 Gleisdorf

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 | ist Klassifizierung erforderlich, dann Angabe der Behinderung |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**Nennschluss: 27.04.2018** eventuelle Bestätigung durch den Landesverband

Kontaktadresse des Vereins:

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

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