# **Logo Farbe und Transparent**

#

****

**Nennformular zu der**

 **16. Österreichischen Meisterschaft**

**im Sportkegeln für mentalbehinderte SportlerInnen**

 **18. November 2018 – Wels/OÖ**

**Mannschaft:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der SportlerInnen:** | **Sportpass Nr.:** | **Datum letzte** **Untersuchung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Einzelstarter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der SportlerIn:** | **Sportpass Nr.:** | **Datum letzte** **Untersuchung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verantwortlicher: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel & Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E – mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nennschluss: 29. Oktober 2018,**

**Fax: 0732/652844 oder Email: klaus.althuber@me.com**

Datum & Stempel des Landesverbandes

****