**Nennformular**

Oberösterreichische Landesmeisterschaft Schwimmen

mit Austrian Cup Wertung in Linz/Parkbad am 28.04.2018

**Name des Vereins:** …………………………………………………………………………………………………..

**Ansprechperson:** …………………………………………………………………………………………………..

**Anschrift:** …………………………………………………………………………………………………..

**E-Mail:** …………………………………………………………………………………………………..

**Telefon:**  …………………………………………………………………………………………………..

**Landesverband:** …………………………………………………………………………………………………..

**SportlerInnendaten:** Männlich: Weiblich:

Name: ……………………………………………………………………………….. Geburtsjahr: ……………….

Landesverband: ……………………………………… Sportpass – Nummer: …………………………

Art d. Behinderung: ………………………………… Schadensklasse (S,SB,SM): …………………….

**Bewerbe:**  (Bestzeit angeben, z.B.: 100m 01:17,20)

50m Brust: ……………………….. 50m Freistil: ………………………….

100m Brust: ……………………….. 100m Freistil: ………………………….

50m Rücken: ………………………. 50m Butterfly: ………………………….

100m Rücken: ………………………. 100m Butterfly: ……………………….

200m Brust: ……………………… Ich benötige eine Außenbahn:

200m Freistil: ………………………

**Staffel**: 4x50m, eine Staffel kann nur aus Mitgliedern eines Vereins, unabhängig von der Behinderungsklasse bestehen.

**Nur für SportlerInnen mit mentaler Beeinträchtigung:**

25m Brust: ……………………………

25m Freistil: ……………………………

**Rahmenbewerbe für SportlerInnen mit mentaler Beeinträchtigung:**

Staffel: 4x25m Freistil 100m Lagen: ……………………………

Nennung an: **OÖ. Behindertensportverband, Fax: 0732/652844**

**Tegetthoffstrasse 26, E- Mail: office.ooebsv@liwest.at**

**4020 Linz in cc an: c.bachner@diakoniewerk.at**

**Nennschluss:** 7. April 2018

Ort, Datum Unterschrift