**Nennformular**

Verein:.......................................................................................................................................................

Anschrift:...................................................................................................................................................

e-mail: .........................................................Telefonnummer: ..................................................................

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

meldet nachstehende SportlerInnen zur

**Wiener Meisterschaft im Futsal am 16. Februar 2019**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nachname, Vorname | Sportpass Nummer |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |

Dressenfarben 1. Wahl: 2. Wahl

Die Bedingungen der Ausschreibung werden zur Kenntnis genommen.

............................. ...................................................................................

 Ort, Datum Stampiglie und Unterschrift des meldenden Vereins