**Nennformular**

Verein:

Anschrift:

e-mail: Telefonnummer:

Daten des/der verantwortlichen TeamleiterIn:

meldet nachstehende SportlerInnen zur

**5. Wiener Meisterschaft im Futsal am 15.02.2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nachname, Vorname | Sportpass Nummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dressenfarben 1. Wahl: 2. Wahl:

Die Bedingungen der Ausschreibung werden zur Kenntnis genommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wien, 04.11.2020 |  |  |
| Ort, Datum |  | Stampiglie und Unterschrift des meldenden Vereins |