**EINLADUNG *zum***

***2./17. „Albert Wöhrer Senioren-Rollstuhltennis Gedenkturnier“***

ZEIT: **13./14. Mai 2016**

ORT: **Freizeitcenter Schilcherland** (Tennishalle Stainz-Teppich mit Gummigranulat)

 Heckenweg 4 , 8510 STAINZ/Stmk., Tel. Nr.:03463/39041

Veranstalter und

DURCHFÜHRUNG: Verband der Querschnittgelähmten Österreichs

TURNIERLEITUNG: Mag. Michael WÖHRER

Preisgeld: € 1.000,--

Spieltermine: Freitag 13.05. von 13 – 19 Uhr und Sa. 14.05. von 9 – 17 Uhr

Tennisbälle: Babolat Team

NENNUNGSSCHLUSS: 25. April 2016

**Nennungen an Mag. Michael WÖHRER**, Dr. G. Neubauerstrasse 6, 8144 Tobelbad;

Tel. 059393/53331; E-Mail: michael.woehrer@auva.at

AUSLOSUNG: Freitag 13.05. um 12 Uhr Tennishalle STAINZ

BEWERBE: Herreneinzel und Herrendoppel, Dameneinzel

(bei Nennung von mindestens 3 Damen, sonst ev. Teilnahme bei den Herren)

SPIELBERECHTIGT: RollstuhlfahrerIN ab dem 40.Lebensjahr. Mitglied beim
 Verband der Querschnittgelähmten Österreichs (VQÖ)

SETZLISTE: nach der österreichischen Rangliste

Nenngeld: € 10.-

Es wird nach der Wettspielordnung des ÖTV, wie nach den Regeln der ITF, gespielt.

UNTERKUNFT: „Schilcherlandhof“, Hauptplatz 15, 8510 Stainz (Tel.: 03463/2357) \*\*\*\*Hotel: „Stainzerhof“, Grazerstr. 2, 8510 Stainz (Tel.:+43346322122, E-Mail: welcome@stainzerhof.at, [www.stainzerhof.at](http://www.stainzerhof.at))

 **IST SELBST zu BESTELLEN - Zeitgerecht**

SIEGEREHRUNG nach den Finalspielen am Samstag, 2.05. um ca. 18 Uhr voraussichtlich im Tenniscenter.

Anschließend ladet der VQÖ zu einem gemeinsamen Abendessen ein.

Die TENNISHALLE Stainz erreicht man mit dem Auto: Autobahn A 2 von Graz in Richtung Klagenfurt –

Abfahrt LIEBOCH - in Richtung DEUTSCHLANDSBERG- Umfahrung Stainz bis Kreisverkehr-

Richtung Preding - noch ca. 1.3 km zum Freizeitcenter Schilcherland-Tennishalle

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anmeldung zum 2./17. Albert Wöhrer Senioren-Rollstuhltennis Gedenkturnier 2016**

Name:………………………………………………………………………

Adresse:……………………………………………………………………………………………..

Geb.:…………..Sportpass-Nr.:…………………………………………..

Bewerbe: HE: o DE: o HD: o

 **Für den Veranstalter: Mag. Michael Wöhrer**