** NENNFORMULAR**

**ÖM Sitzball**

**am**

**Samstag 26. Mai 2018 in Gleisdorf**

 An: Stefanie Gollner E-Mail: sg.steffi@gmx.at

 Pircha31

 8200 Gleisdorf

 Zu genannter Österr. Meisterschaft meldet der Landesverband:

 Die Mannschaft (genaue Bezeichnung):

 Diese Mannschaft setzt sich ausfolgenden Spielern, inklusive Ersatzspieler zusammen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name/Vornahme | ÖBSV Pass Nr | Punkte | ist Klassifizierung erforderlich, dann Angabe der Behinderung |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

 **Nennschluss: 27.04.2018** eventuelle Bestätigung durch den Landesverband

 Kontaktadresse des Vereins:

 Name, Adresse, Tel, E-Mail, Stempel, Unterschrift.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Name, Adresse, Tel, E-Mail |  |  Stempel, Unterschrift |