



**Nennformular
zu der
... Österreichischen Meisterschaft
im Sportkegeln für mentalbehinderte SportlerInnen**

(Ort und DATUM)

Mannschaft:

Name der Sportler:	Sportpass Nr.:	Datum letzte Untersuchung

Einzelstarter:

Name der Sportler:	Sportpass Nr.:	Datum letzte Untersuchung

Verein: _____

Verantwortlicher: _____

Tel & Fax: _____

E – mail: _____

Bis spätestens (Datum) **an den** (Veranstalter).....
..... **senden.**



Datum & Stempel des Landesverbandes
