

Bitte in Block- oder
Maschinschrift ausfüllen



Die Kontrolle wurde durchgeführt von:
Name:

Unterschrift:

Blatt Nr.:

Blattzahl:

Österreichischer Gehörlosen Sportverband
Wassergasse 16
2500 Baden bei Wien

LISTE FÜR SPORTCARDKONTROLLE

Betrifft:

Ort:

in der Zeit vom

bis

Gesamtzahl

d. Teilnehmer:

Lfd. Nr.:	ZUNAME und Vorname des Teilnehmer	Sportcard	Verein	Check
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				