



# NENNFORMULAR

9. ÖSTM Futsal 2011/2012

Verein: \_\_\_\_\_  
Sektionsleiter: \_\_\_\_\_  
FAX-Nr: \_\_\_\_\_  
SMS: \_\_\_\_\_

Teilnahmeverpflichtungsbestätigung

für den Verein:

Datum:

	Vorname und NACHNAME	PLZ / Wohnort	Geburtsdatum	Nation	ÖGSV Card		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							