

Bitte in Block- oder
Maschinschrift ausfüllen



Die Kontrolle wurde durchgeführt von:
Name: _____

Blatt Nr.: _____

Unterschrift: _____

Blattzahl: _____

Österreichischer Gehörlosen Sportverband
Josef-Höflegasse 34
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				

Bitte in Block- oder
Maschinschrift ausfüllen



Die Kontrolle wurde durchgeführt von:
Name: _____

Blatt Nr.: _____

Unterschrift: _____

Blattzahl: _____

Österreichischer Gehörlosen Sportverband
Josef-Höflegasse 34
2500 Baden bei Wien

LISTE FÜR SPORTCARDKONTROLLE

Betrifft: 15.ÖSTM Tennis Mannschaft

Ort: Villach

in der Zeit vom 07.09.2006 bis 09.09.2006

Gesamtzahl
d. Teilnehmer: _____

Lfd. Nr.:	ZUNAME und Vorname des Teilnehmer	Sportcard	Verein	Check
1	BLIEWEIS CHRISTOPH	818	WGSC1901	
2	ERLBACHER DANIEL	588	ST.GSKV	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				