

Bitte in Block- oder
Maschinschrift ausfüllen



Die Kontrolle wurde durchgeführt von:
Name: _____

Blatt Nr.: 1

Unterschrift: _____

Blattzahl: 2

Österreichischer Gehörlosen Sportverband
Josef-Höflegasse 34
2500 Baden bei Wien

LISTE FÜR SPORTCARDKONTROLLE

Betrifft: 25.ÖSTM Tennis

Ort: Tribuswinkel/NÖ

in der Zeit vom 11.06.2010 bis 12.06.2010

Gesamtzahl
d. Teilnehmer: _____

Lfd. Nr.:	ZUNAME und Vorname des Teilnehmer	Sportcard	Verein	Check
1	DERLER PETER	442	GSZ GRAZ	
2	HERNDL ROBERT	122	GSZ GRAZ	
3	KARGL MARIO	645	GSZ GRAZ	
4	WAGNER WERNER	478	GSZ GRAZ	
5	DUNKL ALOIS	444	GSZ GRAZ	
6	EBNER GERALD	445	GSZ GRAZ	
7	FLIESSER HEINZ	448	GSZ GRAZ	
8	LEBELHUBER CHRISTOPH	904	GSZ GRAZ	
9	ERLBACHER DANIEL	588	ST.GSKV	
10	STALZER CHRISTIAN	237	ST.GSKV	
11	SCHINNERER OLIVER	159	WGSC	
12	BRUNNBAUER BERNHARD	106	WGSC	
13	URBAN STEFAN	810	WGSC	
14	LAURIC VASILIE	752	WGSC	
15	GRAVOGL ROBERT	116	SC-GK Kärnten	
16	STOCKREITER GERHARD	766	NÖ-Süd GHSK	
17	MARTINETZ PATRIK	708	WGSC	
18	BRUNNBAUER EVA	107	WGSC	
19	BRUNNBAUER BELINDA	196	WGSC	
20	URBAN SABINE	168	WGSC	

Bitte in Block- oder
Maschinschrift ausfüllen



Die Kontrolle wurde durchgeführt von:
Name: _____

Blatt Nr.: 2

Unterschrift: _____

Blattzahl: 2

Österreichischer Gehörlosen Sportverband
Josef-Höflegasse 34
2500 Baden bei Wien

LISTE FÜR SPORTCARDKONTROLLE

Betrifft: 25.ÖSTM Tennis

Ort: Tribuswinkel/NÖ

in der Zeit vom 11.06.2010 bis 12.06.2010

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				