

Bitte in Block- oder  
Maschinschrift ausfüllen

# LISTE DER LETZTEMPFÄNGER

Vereinstempel



Österreichischer Gehörlosen Sportverband  
Josef-Höflegasse 34  
2500 Baden bei Wien

Betrifft: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gesamtzahl  
d. Teilnehmer: \_\_\_\_\_

(Bei Sitzungen: der Dauer von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_)

Lfd. Nr.:	ZUNAME und Vorname des Teilnehmer	Wohnort	Fahrer oder Mitfah.	km einfache Fahrt	Fahrtkosten	Tagesgeld bzw. Maut	Summe	Unterschrift
	Übertrag	xxxxxxxxx						xxxxxxxxx
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Anmerkungen: F= Fahrer, M= Mitfahrer

Blatt Nr.: \_\_\_\_\_

Blattzahl: \_\_\_\_\_