

Nennformular

8. ÖSTERR. ORIENTIERUNGSLAUF STAATSMEISTERSCHAFT in Plabutsch-Plateau bei Graz, am 25.06.2016 und in Hengsberg, am 26.06.2016

Meldeschluss: 20.05.2016

Österr. Gehörlosen Sportverband
 Schloss 2b/Top 4, 2542 Kottingbrunn
 TD Hermine Henecker
 Fax: +43 2252 890 013-15
 E-Mail an: orientierungslauf@oegsv.at

Vereinsname:

Sektionsleiter/in:

E-Mail:

SMS:

Nachname und Vorname	PLZ/Wohnort	Jahrgang	Sportcard	MD	SD	N	G	Nenngeld
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

MD = Mittel / SD = Sprint / N = Neulinge / G = Gäste

Gesamt:

Ort, Datum:

Vereinstempel

Unterschrift: