Nennformular

23. Österreichische Mannschaftsmeisterschaft 2024

Tennis im Amputiertentennis

30.08. – 01.09.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Name des Vereins

und Adresse:

Landesverband:

Sportpassnummer:

Wettkampfklasse: n.a.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift

i.V. Landesreferent Tirol (Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen)

Die Nennungen sind zu richten an:

* [bliem.wolfgang@gmail.com](mailto:bliem.wolfgang@gmail.com) und/oder [**max.riedmann@ktvhopfgarten.at**](mailto:max.riedmann@ktvhopfgarten.at)
* CC an den jeweiligen Landesverband

**Nennschluss: Freitag, 2. August 2024**