NENNFORMULAR

Offene Tiroler Meisterschaften im Rollstuhltennis 2018

JUGEND

Name:................................................ Vorname:...................................................

PLZ:............... Ort:..................................... Str./HNr.:...........................................

Tel.:................................ Geb. Datum:..................................................................

Name und genaue Adresse des Vereines:...............................................................

..............................................................................................................................

|  |
| --- |
| Sportpaß Nr.:.......................... |

Ich erkläre mich mit den Bedingungen der Ausschreibung einverstanden.

Datum..................................................... Unterschrift...............................................................

**Nennung und Fragen an:** Karl Kapferer

 Burgenlandstraße 14

 A-6020 Innsbruck

 +43 699 12561352

 E-Mail: karl.kapferer@chello.at

 Peter Höck
Berchat 346

A-6135 Stans
Tel. +43 664 6310786

 E-Mail: eva.hoeck@schwaz.net

#####  Offene Tiroler Meisterschaften im Rollstuhltennis - Jugend

**03.11.2018 in Schwaz**