|  |  |
| --- | --- |
| **NENNLISTE** zur 39. Tischtennis-Landesmeisterschaft für Behinderte am **Samstag, 15. Oktober 2022** Beginn: 9.00 UhrVEREIN: **\_ \_\_** \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verantwortliche Person: Telefon-Nr.:  | TBSV-Logo  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Name Vorname | Wohnort | Schadensklasse,die im Sportpass eingetragen ist: | männlich | weiblich | *Der (Die) gemeldete TeilnehmerIn startet in den nachstehenden, in der Ausschreibung angegebenen Bewerben, welche unten angekreuzt sind:* |  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **K** | **L** | **M** | **N** | **O** | **P** | **Q** | **R** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nennung bis Montag 10. Oktober 2022 an** **Gerhard Walch,****Angerweg 14,6401 Inzing****oder per E-Mail an: gwalch@gmx.at** | Die Richtigkeit der gemachten Angaben für alle gemeldete Teilnehmer wird bestätigt:Ort: Datum: Vereinsstempel und Unterschrift:  |