



Anmeldung zur
58. ASKÖ-Jugendsportwoche / 12.-18.7.2009

Zuname: _____ Vorname: _____
PLZ/Ort: _____ Straße/Hausnr. _____
Tel-Nr. _____ Geb. Datum: _____
Verein: _____ Sportart: _____



Anmeldung zur
58. ASKÖ-Jugendsportwoche / 12.-18.7.2009

Zuname: _____ Vorname: _____
PLZ/Ort: _____ Straße/Hausnr. _____
Tel-Nr. _____ Geb. Datum: _____
Verein: _____ Sportart: _____



Anmeldung zur
58. ASKÖ-Jugendsportwoche / 12.-18.7.2009

Zuname: _____ Vorname: _____
PLZ/Ort: _____ Straße/Hausnr. _____
Tel-Nr. _____ Geb. Datum: _____
Verein: _____ Sportart: _____

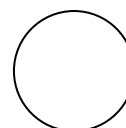


Anmeldung zur
58. ASKÖ-Jugendsportwoche / 12.-18.7.2009

Zuname: _____ Vorname: _____
PLZ/Ort: _____ Straße/Hausnr. _____
Tel-Nr. _____ Geb. Datum: _____
Verein: _____ Sportart: _____

Bestätigung des Vereinsvertreters über die Richtigkeit der Daten

(Name in Blockschrift + Unterschrift)



Vereinstempel

FAXEN SIE IHRE ANMELDUNG/EN AN: **01/ 869 32 45-28**