



ÖSTERREICHISCHER RODELVERBAND

ZVR-Zahl: 057900911

NENN - LISTE

(Verein oder Verband)

Der unterzeichnete Verein (Verband) nennt folgende Athleten am _____ zum Rennen

in _____

Name des Rennens

Austragungsort

| | Lizenz-Nr. | Nachname | Vorname | Geb-Jahr | Klasse/Disziplin |
|----|------------|----------|---------|----------|------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

Quartierwünsche: _____

Die oben genannten Athleten besitzen eine entsprechende gültige Sportunfallversicherung.

Die Schutzhelme der Athleten entsprechen den gültigen Sicherheitsbestimmungen des Landes.

ACHTUNG: Der unterzeichnende Vereinsfunktionär ist vollinhaltlich für die Richtigkeit der Angaben haftbar.

Für den Verein (Verband)

(Ort)_____
(Datum)_____
(Tel. Nr. vom Verein (Verband))_____
(Unterschrift + Stampiglie)**Nenngeld ist Reuegeld!**_____
(Name in Blockschrift)

Seite ____