



# NACHNENNUNG

(Bezeichnung ÖSTM/ÖM mit Ort und Datum)

\_\_\_\_\_ (Verein)

Nr.	Gewicht		Name
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei der Nennung bitte eintragen: Gewichtsklasse, Zusatz, Nachname, Vorname

Bei Eintrag einer ungültigen Gewichtsklasse wird die Nennung in die nächsthöhere Klasse eingetragen!



**Österreichischer Ringsportverband – Austrian Wrestling Federation**

Gewerbehofstraße 8 • A-5071 Wals • Tel.: +43 (0) 662 243 171 • Fax: +43 (0) 662 243 171 - 15

office@ringsport.at • www.ringkampf.at • ZVR-Zahl 604263968

Kto. Nr. 125 468 bei der Raiffeisenbank Liefering (BLZ 35 034)

IBAN AT433503400000125468 • BIC RVSAAT2S034