



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