



NENNUNGSFORMULAR Langlauf

ENTRY FORM Cross-Country



Veranstaltung (Name, Ort)
Competition (Name, Place)

NO BORDERS CUP, Bad Kleinkirchheim

Wettkampf-Datum
Date of race

15.01.2017

Vereinsname
Your Club

Fax

Genehmigungsnummer

1LL005

Verantwortlicher
(Nachname, Vorname)
Responsible for entry
(Surname, First Name)

Telefon / mobile

E-mail

Nr.	ÖSV-Code Athlets Code	Nachname Surname	Vornamen First Name	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ date of birth TT.MM.JJJJ	Geschlecht Gender	Verein Club	Nation
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Nr.	ÖSV-Code Athlets Code	Nachname Surname	Vornamen First Name	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ date of birth TT.MM.JJJJ	Geschlecht Gender	Verein Club	Nation
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Nr.	ÖSV-Code Athlets Code	Nachname Surname	Vornamen First Name	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ date of birth TT.MM.JJJJ	Geschlecht Gender	Verein Club	Nation
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							