

## Aufnahmeantrag an das ÖLSZ - Südstadt

Vor- u. Zuname: ..... Geb. Datum: ..... Staatsbürgersch:.....  
 Adresse: ..... Soz.Vers.Nr.:.....  
 Eltern-Tel:..... Eltern-Mail:.....  
 Sportart: ..... aktueller Verein/ derzeitiger Trainer.....  
 Trainer-Tel: ..... Trainer- Mail: .....

sportliche Erfolge: .....  
 .....  
 Stellungnahme / Begründung des/r Athleten/in zur Aufnahme in das ÖLSZ:  
 .....  
 .....

**LIESE-PROKOP-PRIVATSCHULE:** Schultyp:  ORG  HAS Schulstufe:.....

**STATUS:**  intern  halbintern  Nabe  basis  
 Verpflegung: *Fr/Mi/Ab* *Frühst.+Mittag* *Frühst.+Mittag* *Frühst.+Mittag*

Bisher besuchte Schule: .....

.....  
 Datum Unterschrift AthletIn Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte vollständig  
ausfüllen!

## Befürwortung der Aufnahme in das ÖLSZ – Südstadt

ÖLSZ - Spartentrainer  Verein – Spartentrainer \*

Name: ..... Datum:..... Unterschrift: .....

\* Die Befürwortung durch einen Verein ist nur bei disloziertem Training mangels ÖLSZ-Trainingsangebot zulässig!

Für den Bundesfachverband:

internationale Perspektive  nationale Perspektive

Name: ..... Datum:..... Unterschrift: .....  
 Stempel

Info: [www.oelsz.at](http://www.oelsz.at)  
[office@oelsz.at](mailto:office@oelsz.at)  
 02236-26833-207