

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 halintern Nabe basis
Verpflegung: *Fr/Mi/Ab* *Frühst.+Mittag* *Frühst.+Mittag* *Frühst.+Mittag*

Bisher besuchte Schule:

.....
Datum *Das Absenden per Mail an office@oelsz.at ersetzt die Unterschrift von Athlet:in und Erziehungsberechtigten und berechtigt zur Weiterleitung der Daten an den Verband!*

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
office@oelsz.at
02236-26833-207