



## EINLADUNG zum WTTV Mädchen Training

**Ort** ASKÖ Bewegungscenter Schmelz Auf der Schmelz 10, 1150 Wien

**Termine** Sa 23.02.2019 Sa 06.04.2019 Di 23.04.2019

**Zeit** Sa 10.00 – 12.00 Uhr Di 10.30 – 12.30 Uhr

<b>Eingeladene Spieler/innen</b>	<b>NAME Vorname</b>	<b>Verein</b>
	Pfeifer, Patricia	LENZ
	Geineder, Pia	LENZ
	Gstaltner, Katharina	LENZ
	Mousset, Claire	OLYM
	Baumgartner, Jasmin	LENZ
	Angerer, Sofia	KONT
	Gober, Amelie	KORN
	Nevidalski, Alexandra	FLD
	Freiheim, Lilly	KORN
	Höfelmayer, Kristina	KONT
	Stan, Rebeka	LSV
	Schlager, Marlies	LSV
	Seebacher, Isabella	

**Trainerinnen** Schneeweis Barbara Gropper Brigitte

**Trainingspartner**

**Sonstiges**



**Anmeldung:**

**NAME:**

**Vorname:**

**Verein:**

nimmt an folgenden Terminen am Training teil:

<b>Termin 1</b>	<b>Termin 2</b>	<b>Termin 3</b>
<b>Sa 23.02.2019</b>	<b>Sa 06.04.2019</b>	<b>Di 23.04.2019*</b>

\* Bitte beachten: Dienstag 10.30 – 12.30!

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Unterschrift Vereinsverantwortlicher:

-----

Beispiel Anmeldung:

<b>2.2.2019</b>	<b>9.3.2019</b>
<b>Ja</b>	<b>Nein</b>