

Nennung der Spieler

Mannschaft	Stammspieler	Ersatzspieler
2. Mannschaft Landesliga	Palnstorfer Gerhard	Blaukovitsch Reinhard
	Cheng William	Levenko Andreas
	Kelnreiter Franz	Nicolussi Walter
3. Mannschaft Landesklasse	Scheidhammer Rainer	Reichenfelser Walter
	Troyer Michael	Sulzer Harald
	Schiendorfer Martin	Mirkovic Jovo
4. Mannschaft 1. Klasse	Kappeller Gerhard	Walter Stefan
	Käfer Helmut	Holzmannhofer Johannes
	Krön Richard	
5. Mannschaft 3. Klasse (Wunsch 2. Klasse)	Gstöttner Max	Pattscheider Rudolf, Walter Johannes
	Sechshauer Alexander	Kammel Rudi
	Walter Christoph	Sechshauer Dieter
6. Mannschaft 4. Klasse	Gratzer Alexander	Schöpfer Eduard
	Neuwirth Erich	Sotirov Simon
	Ramesmayer Christian	

7. Mannschaft 4. Klasse	Maislinger Friedrich	Domann Rolf
	Gfrerer Robert	Loizl Florian
	Kronberger Eva	Berthold Andrea

8. Mannschaft 4. Klasse	Windischbauer Walter	Raderbauer Jakob
	Hinterstoisser Sigrid	Ausweger Dagmar
	Nicolussi Christa	

**Auslosungswünsche können hier angeführt werden (z.B. 1. und 2. Mannschaft in gleicher Woche Heimspiel oder gegengleich, ...).
Diese Wünsche werden nur nach den vorliegenden Möglichkeiten und bei Abgabe bis zum Nennschluss berücksichtigt.**

Nach Möglichkeit bitte: UTTC 5 in 2. Klasse; UTTC 2/4, UTTC 3/8, UTTC 6/7 Heimspiele gegengleich

Jugendleiter (wird keiner genannt, ist der Sektionsleiter für diesen Bereich zuständig)

Vor- und Zuname

PLZ

Ort

Straße, Haus-Nr.

Telefon privat

Handy

Telefon geschäftlich

Fax (falls vorhanden)

Email privat

Email geschäftlich

Mit Abgabe der Nennung nimmt der Verein zur Kenntnis, dass die endgültige Klasseneinteilung gem. Punkt 17 des Handbuchs durch den Sportausschuss bzw. Vorstand des STTV erfolgt. Weiters wird daraufhingewiesen, dass durch den Sportausschuss gem. Punkt 15 des Handbuchs Einsatzbeschränkungen bei der Mannschaftszuordnung der genannten Spieler beschlossen werden können.

Der unterfertigte Vereinsvertreter (Obmann bzw. Sektionsleiter) bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle zur Teilnahme an der Mannschaftsmeisterschaft angemeldeten Spielerinnen und Spieler nachweislich über das Vorhandensein des Handbuchs für den TT-Betrieb in Österreich (Regulativ) und in Salzburg (Satzungen, Zusatzbestimmungen) informiert wurden und sich diesen Regeln und Bestimmungen unterwerfen.

Diese Unterlagen liegen in jeder Sektion TT des Vereines auf und stehen jedem Spieler zur Einsichtnahme zur Verfügung.

Vereinsstempel (falls vorhanden)

Unterschrift bzw. Angabe des Namens bei Abgabe des Formulars in elektronischer Form

2.7.2010

UTTC Salzburg – Mag. Franz Kelnreiter

NENNFORMULAR zur MANNSCHAFTSMEISTERSCHAFT Herbst 2010

ANGABEN zum VEREIN (bitte unbedingt ausfüllen)				
Vereinsname UTTC Sparkasse Salzburg				
Obmann bzw. Sektionsleiter Mag. Gerhard Palnstorfer				
PLZ 5020	Ort Salzburg	Straße, Haus-Nr. Fadingerstraße 24		
Telefon privat	Handy 0664 9640468	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat gerhard.palnstorfer@gmail.com		Email geschäftlich		
Kontonummer für Überweisungen eines Erstattungsbetrages				
Girokonto- bzw. Postscheckkontonummer 4341		Bank Salzburger Sparkasse	Bankleitzahl (falls bekannt) 20404	
Spieellokal Sportzentrum-Mitte Ulrike-Gschwandtner-Straße 6, 5020 Salzburg				
Tische (Marke und Farbe) Donic Persson 25 grün		Bälle (Marke und Farbe) DHS *** weiss		

ANGABEN zu den Mannschaften				
2. Mannschaft				
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Mag. Gerhard Palnstorfer			Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Dienstag 19.30 Uhr	
PLZ 5020	Ort Salzburg	Straße, Haus-Nr. Fadingerstraße 24		
Telefon privat	Handy 0664 9640468	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat gerhard.palnstorfer@gmail.com (STTNR : ja)		Email geschäftlich		
3. Mannschaft				
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Rainer Scheidhammer			Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Montag 19.30 Uhr	
PLZ 5020	Ort Salzburg	Straße, Haus-Nr. Girlingstraße 52		
Telefon privat privat 0662 433960	Handy ---	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat rainy.tt@gmail.com (STTNR : ja)		Email geschäftlich		

4. Mannschaft				
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Gerhard Kappeller			Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Dienstag 19.30 Uhr	
PLZ 5020	Ort Salzburg		Straße, Haus-Nr. Gabelbergerstr. 15	
Telefon privat 0662 882117	Handy 0699-17771779	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat g.kappeller@kappeller.at (STTNR : ja)			Email geschäftlich	

5. Mannschaft				
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Gstöttner Max			Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Donnerstag 19.30 Uhr	
PLZ 5082	Ort Grödig		Straße, Haus-Nr. Eisgraben 15a	
Telefon privat 06246 75012	Handy 0664 7822315	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat ---			Email geschäftlich	

6. Mannschaft				
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Dr. Eduard Schöpfer			Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Freitag 19.30 Uhr	
PLZ 5026	Ort Salzburg		Straße, Haus-Nr. Anton Wildgans-Straße 14	
Telefon privat 0662-630199	Handy	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat eduard.schoepfer@gmx.at (STTNR : ja)			Email geschäftlich	

7. Mannschaft				
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Friedrich Maislinger			Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Freitag 19.30 Uhr	
PLZ 5020	Ort Salzburg		Straße, Haus-Nr. Klostermaierhofweg 24/1	
Telefon privat	Handy 0664/5434401	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)	
Email privat (STTNR : ja)			Email geschäftlich friedrich.maislinger@salzburg.gv.at	

8. Mannschaft			
Mannschaftsführer (Vor- und Zuname) Dr. Walter Windischbauer		Pflichtspieltermin (Tag und Uhrzeit) Montag 19.30 Uhr	
PLZ 5020	Ort Salzburg	Straße, Haus-Nr. Samstraße 38	
Telefon privat	Handy 0676-7311980	Telefon geschäftlich	Fax (falls vorhanden)
Email privat e.windischbauer@utanet.at (STTNR : ja)		Email geschäftlich	