



1020 Wien, Wittelsbachstraße 6  
Tel./Fax: 728 10 60



1100 Wien, Wendstattgasse 5/II  
Tel./Fax: 688 35 64



1120 Wien, Hermann-Broch-Gasse 2  
Tel./Fax.: 804 33 47



1140 Wien-Hadersdorf, Hauptstraße 80  
Tel.: 979 25 77-211, Fax: -210



1210 Wien, Pastorstraße 29  
Tel./Fax: 259 61 01

NSMS 22 DONAUSTADT



1220 Wien, Am Kaisermühlendamm 2  
Tel.: 263 69 90/211; Fax: /210

## ANMELDUNG

### für den sportmotorischen Eignungstest

an der Sportmittelschule \_\_\_\_\_  
Bitte Adresse angeben

Vorname des Kindes:

Familienname des Kindes:

Geschlecht:  weiblich  männlich  
Bitte ankreuzen

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ SVNr: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_ Hausnr./Stiege/Türnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Name d. Erziehungsberechtigten:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Bedarf an ganztägiger Betreuung:  JA  NEIN  
Bitte ankreuzen

Schule derzeit (genaue Bezeichnung):

Adresse:

Mein Kind ist in einem Sportverein tätig.

Name des Vereines:  
Anmerkung:

Ich melde mein Kind verbindlich zum sportmotorischen Eignungstest **am 19. Jänner 2021** an der oben genannten Sportmittelschule an. (Eine telefonische Terminreservierung für die Einschreibung ist nicht mehr notwendig.)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Abgabetermin** in der von Ihnen gewählten Sportmittelschule –  
persönlich, per E-Mail, per Fax oder Post bis spätestens:

**11.1.2021**