



1020 Wien, Wittelsbachstraße 6
Tel.: 01 4000 56 09 10



1100 Wien, Wendstattgasse 5/II
Tel.: 01 4000 56 10 80



1120 Wien, Hermann-Broch-Gasse 2
Tel.: 01 4000 56 11 80



1140 Wien-Hadersdorf, Hauptstraße 80
Tel.: 01 4000 56 12 30



1210 Wien, Pastorstraße 29
Tel.: 01 4000 56 32 10

SMS 22 DONAUSTADT



1220 Wien, Am Kaisermühlendamm 2
Tel.: 01 4000 56 35 60

ANMELDUNG
für den sportmotorischen Eignungstest

an der Sportmittelschule _____
Bitte Adresse angeben

Vorname des Kindes:

Familienname des Kindes:

Geschlecht: weiblich männlich divers
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

Schule derzeit (Adresse):

Mein Kind ist in einem Sportverein tätig.

Name des Vereines:

Anmerkung:

Mein Kind kann schwimmen? (Nachweis!): JA NEIN

Anmeldung zum Fußballtest: JA NEIN

Ich melde mein Kind verbindlich zum sportmotorischen Eignungstest am 21. Jänner 2025 an der oben genannten Sportmittelschule an.
(Eine telefonische Terminreservierung für die Einschreibung ist trotzdem notwendig.)

_____ Datum

_____ Unterschrift

*Abgabetermin in der von Ihnen gewählten Sportmittelschule –
persönlich, per E-Mail oder Post bis spätestens:
13.1.2025*