

# Homeless World Cup <sup>Österreich</sup>

## Anmeldung für das Sichtungstraining

Wien

Graz

Frauen

Männer

(Zutreffendes ankreuzen)

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Adresse:

Telefonnummer:

Teilnahmekriterium:

obdachlos

StraßenzeitungsverkäuferIn

Alkohol- od Drogenentzug

Konventionsflüchtling/  
subsidiär schutzberechtigt

Sonstiges

Betreuungseinrichtung:

BetreuerIn:

Kontakt:

Warum will ich am Homeless World Cup teilnehmen?