

**Anlage 2  
zur SVR**

Stadtverwaltung Großschirma  
Hauptstr. 156  
09603 Großschirma

Tel.: 037328 899 0 oder 037328 899 33  
Fax: 037328 89910  
E-Mail: gemeinde@grossschirma.de

Antragssteller mit Name des Ansprechpartners:

Anschrift:

Tel. (d):

E-Mail:

Datum / Unterschrift / Stempel  
Vertretungsberechtigter

**Antrag zur Überlassung städtischer Sportstätten**

Saison .....  
(regelmäßiger Sportbetrieb)

Hinweis: Saison beginnt mit Schuljahr

Reg.-Nr.:		Tag	Uhrzeit	Ausweichtermin/-ort
<b>Sportstätte:</b>	Teilnehmer (Anzahl) w: m:	Mo		
		Di		
<b>Sportart:</b>	Teilnehmer (GS/Sonst.):	Mi		
		Do		
<b>Zeitraum:</b>	Altersklassen ( <b>Anzahl</b> ):  Kinder und Jugendl.	Fr		
		Sa		
		So		
		verantwort. Übungsleiter:		
Leistungsklasse: Freizeitsport: Wettkämpfe während des Sportbetriebs:	Erwachsene:	Anschrift:		
		Tel. (d):		Tel. (p):

Reg.-Nr.:		Tag	Uhrzeit	Ausweichtermin/-ort
<b>Sportstätte:</b>	Teilnehmer (Anzahl) w: m:	Mo		
		Di		
<b>Sportart:</b>	Teilnehmer (GS/Sonst.):	Mi		
		Do		
<b>Zeitraum:</b>	Altersklassen ( <b>Anzahl</b> ):  Kinder und Jugendl.	Fr		
		Sa		
		So		
		verantwort. Übungsleiter:		
Leistungsklasse: Freizeitsport: Wettkämpfe während des Sportbetriebs:	Erwachsene:	Anschrift:		
		Tel. (d):		Tel. (p):

Datum / Unterschrift / Stempel