

Anlage 2

zur Nutzungs- und Entgeltordnung zur Überlassung städtischer Sportstätten

Stadtverwaltung Großschirma
Hauptstraße 156
09603 Großschirma

Tel. 037328/899 0
Fax. 037328/899 10
E-Mail: gemeinde@grossschirma.de

Antragsteller:

Ansprechpartner (Name, Vorname)

Telefon

Vereinsname

Anschrift

Antrag zur Überlassung städtischer Sportstätten

Saison: _____
(regelmäßiger Sportbetrieb)

Nutzer ist:

(zutreffendes ankreuzen)

gemeinnütziger Verein der Stadt Großschirma
 Sonstiger Nutzer

Reg.-Nr.		Tag	Uhrzeit	Ausweichtermin/ -ort	
Sportstätte/-anlage: Sportart: Zeitraum:	Teilnehmer (Anzahl) : Teilnehmer Großschirma: Sonstige:	Mo			
		Di			
		Mi			
		Do			
		Fr			
		Sa			
		So			
Leistungsklasse:	Altersklassen:	verantwortlicher Übungsleiter: Anschrift: Telefon:			
Freizeitsport:	Kinder und Jugendliche:				
Wettkämpfe während des Sportbetriebes:	Erwachsene:				
Reg.-Nr.	Tag	Uhrzeit	Ausweichtermin/ -ort		
Sportstätte/-anlage: Sportart: Zeitraum:	Teilnehmer (Anzahl) : Teilnehmer Großschirma: Sonstige:	Mo			
		Di			
		Mi			
		Do			
		Fr			
		Sa			
		So			
Leistungsklasse:	Altersklassen:	verantwortlicher Übungsleiter: Anschrift: Telefon:			
Freizeitsport:	Kinder und Jugendliche:				
Wettkämpfe während des Sportbetriebes:	Erwachsene:				

Datum / Unterschrift / Stempel-bei Vereinen