

| <u>Antrag auf Nutzung der Sport- und Turnhallen</u> <u>während der Herbstferien</u> | | |
|--|--------------------|---------------------|
| Verein: | | |
| Sportart: | | |
| Ansprechpartner: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-Mail-Adresse: | | |
| Welche Schule möchten Sie beantragen? | | |
| Name der Schule: | | |
| Turnhalle/Gymnastikraum: | | |
| 1. Alternativschule: | | |
| Turnhalle/Gymnastikraum: | | |
| 2. Alternativschule: | | |
| Turnhalle/Gymnastikraum: | | |
| Datum: | Wochentag/Uhrzeit: | Anzahl der Gruppen: |
| | Mo. | |
| | Di. | |
| | Mi. | |
| | Do. | |
| | Fr. | |
| | Sa. | |
| | So. | |
| Bemerkungen: | | |