|  |  |
| --- | --- |
|  | **TSV Neufahrn 1919 e.V.**Geschäftsstelle**Käthe-Winkelmann-Platz 3****85375 Neufahrn****Tel.:08165/3610, Fax 707640** |

### Antrag auf Hallenbelegungszeiten

**Achtung! Bitte beachten, daß eine Wochenendnutzung der Käthe-Winkelmann-Halle kostenpflichtig ist !**

|  |  |
| --- | --- |
| **Abteilung:** |  |
| **Abteilungsleiter:** |  |

**Für eine einmalige Belegung** (Turniere, Wettkämpfe, Lehrgänge, Spielrunde usw. )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit von-bis | Sporthalle(n) | Grund der Belegung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Für eine längerfristige Belegung** (Trainingszeiten, Kurse usw. )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit von-bis | Sporthalle(n) | Grund der Belegung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Neufahrn | , |  |

 |  |  |  |
|  |  | Unterschrift des Antragstellers |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abkürzungen** | **TSV** | = TSV Halle (Nr. 1 - 2 - 3) |  |  |
|  | **KWH** | = Käthe-Winkelmann-Halle (Nr. 1 - 2 - 3) |  |  |
|  | **BVP** | = Beachvolleyballplatz |  |  |
|  | **SP** | = Spiegelsaal |  |  |
|  | **STA** | = Stadion |  |  |
|  | **FR** | = Fitnessraum |  |  |

## Vermerke für den Sportreferenten

|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag geprüft:** |  |
| **Antrag genehmigt:** |  |
|  |  |
| **Reservierung vorgenommen:** |  |
| **Freizeitpark GmbH beantragt:** |  |