

Bitte reichen Sie ein Formular pro Trainingseinheit ein.

Verein / Organisation:

Ansprechperson:

Adresse:

Telefon / E-Mail: Tel: E-Mail:

Rechnungsadresse:

Rechnungsadresse gleich wie Adresse Verein/Ansprechperson

Verein Verband Andere:

Trainingsart Vereinstraining Kurs Andere:

Wenn Andere - was?

Anzahl TeilnehmerInnen: _____ davon _____ unter 20-jährig

Datum: Einzelbelegung Jahresbelegung

Wochentag: MO DI MI DO FR SA SO

Zeit: von Uhr bis Uhr

Garderoben ja nein

Einverständniserklärung:

Ich habe das Nutzungsreglement und das dazugehörige Tarifblatt gelesen und verstanden und

Datum: Unterschrift:

durch die Stiftung FARO auszufüllen:

Bestätigung: die Reservation der Sporthalle wird hiermit genehmigt

Datum: Unterschrift: