

Formular Anmeldung Überlassung Schwarzwaldhalle



Verein: _____

Verantwortlicher

Name und Adresse: _____

Tel.Nr. und E-Mail-Adresse: _____

Turnhallen / Mehrzweckhallen (bitte ankreuzen was benötigt wird; VR=Vereinsraum)

UG Küche/Foyer Vorplatz VR klein VR groß Spülmobil
 Hallenteil 1 Hallenteil 2 Hallenteil 3 Duschräume

Einzelne Veranstaltung

Sportveranstaltung

Bezeichnung Veranstaltung: _____

Datum der Einzel-Veranstaltung: _____

Uhrzeit von: _____ bis: _____

Aufbau	Abbau
Datum: _____	Datum: _____
Uhrzeit: _____	Uhrzeit: bis _____

Bieten Sie alkoholische Getränke zum Verkauf an? Bitte an die Gestattung denken!

Dauerbelegung ganzjährig (01.01-31.12.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Belegung saisonal

Saison von: _____ bis: _____

Sammeltermine (Dauerbelegung) bitte hier eintragen:

Datum / Wochentag	Uhrzeit von	bis