

Antrag auf Nutzung einer Sporthalle im Stadtgebiet der Stadt Apolda

Nutzung 01.08.2018 bis 31.07.2019

- einzureichen per E-Mail: sporthallenbelegung@apolda.de
- Einreichungsfrist: bis 30.04.2018

Verein / Antragsteller: _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vereinsvorsitzender: _____

Mitglied im LSB Nr.: _____

Eingetragener Verein nein ja V.-Reg.-Nr. _____
(Aktuelle Freistellungsbescheinigung vom Finanzamt ist beizufügen.)

Dreifeldsporthalle (am Wochenende vorrangig Wettkampfsport)

Hallenfelder 1 bis 3 (bitte ankreuzen):

Krafraum (K) Schulungsraum (S)

Trainingszeit Sporthalle:

Trainingszeit Krafraum (K)/ Schulungsraum (S):

	Tag		Uhrzeit	
<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	_____	von _____ bis _____	Uhr

	Tag		Uhrzeit	
<input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/> S	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/> S	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/> S	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/> S	_____	von _____ bis _____	Uhr
<input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/> S	_____	von _____ bis _____	Uhr

Nutzungszeitraum (von – bis): _____
(Teilnutzung, z. B. von Jan. bis März)

Sportart / Mannschaft / Sektion / AK: _____

Anzahl Teilnehmer bis 18 Jahre: _____ über 18 Jahre: _____

Wettkampfklasse: Ligasport (mit Punktspielverpflichtung) + Angabe Spielklasse _____
 Breiten-/Freizeitsport

verantw. Übungsleiter / Trainer: _____ Tel.-Nr.: _____
(mobil)

Werden Einnahmen erzielt? nein ja Wenn ja, welche? _____

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller: _____

Die Nutzungsberechtigung gilt erst nach Unterzeichnung des Nutzungsvertrages.