

Anlage 3 - Nutzungsantrag für Trainingszeiten im Eissport- und Ballspielzentrum (ESBZ)

Antragsteller/-in Name

Telefon, Fax, E-Mail

Datum:

Anschrift

Sportstätte Sportanlage/Sportfläche z.B. Stadion Bodenbacher Straße Rasenplatz/Großfeld	Sportart (z. B. Fußball)	Alterskategorie	Anzahl	Geschlecht	Kurs	Spiel- und Leistungsklassen (z. B. BL, OL, RL, Breitensport)	Wochentag	Trainingszeiten (z. B. 13:00 - 18:00)	Datum (Zeitraum) Beginn/Ende (Bsp. 07.08.20xx - 18.12.20xx)	Ferien- nutzung
		<input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Winter
		<input type="checkbox"/> Jugendliche 15-18 Jahre		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt						<input type="checkbox"/> Ostern
		<input type="checkbox"/> Erwachsene 19 bis ...		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt						<input type="checkbox"/> Pfingsten
		<input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Herbst
		<input type="checkbox"/> Jugendliche 15-18 Jahre		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt						<input type="checkbox"/> Winter
		<input type="checkbox"/> Erwachsene 19 bis ...		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt						<input type="checkbox"/> Ostern
		<input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Pfingsten
		<input type="checkbox"/> Jugendliche 15-18 Jahre		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt						<input type="checkbox"/> Herbst
		<input type="checkbox"/> Erwachsene 19 bis ...		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt						

Unterschrift