

Antrag auf Nutzung von Sporthallen in Trägerschaft der Stadt Aschersleben

Schuljahr

Stadt Aschersleben
 Amt für Bildung und Sport
 Markt 1
 06449 Aschersleben

Eingangsvermerk:
 Amt für Bildung und Sport

Antragssteller:

Name, Vorname:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Sportstätte	Anzahl Felder	Abteilung/ Sportart	Nutzungs- zeitraum <small>(ganzjährig oder monatlich)</small>	Nutzungstag <small>(Mo., Di. usw.)</small>	Nutzungszeit von/bis <small>(Trainingszeiten: 16:00-17:30, 17:30-19:00, 19:00-20:30, 20:30-22:00)</small>

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel
------------	---