



Ofenstadt Velten

Antrag auf Nutzung der Turnhallen der Stadt Velten - regulärer Trainingsbetrieb -

Angaben zum Verein

Verein / Veranstalter

vertreten durch (Name, Funktion)

Anschrift

Telefon

E-Mail

Befreiung von Körperschafts-
/Gewerbsteuer

- ja (Kopie des Freistellungsbescheides beifügen)
 nein

Angaben zur Nutzung

Sportart / Sektion oder Mannschaft

Verantwortlicher vor Ort während
des Trainingsbetriebes

Name:

Telefonnummer:

Anzahl der Mitglieder der o.g.
Gruppe insgesamt

Kinder und Jugend-
liche bis 21 Jahre

Kinder und Jugend-
liche bis 21 Jahre, die
in Velten wohnhaft
sind

gewünschte Turnhalle

1 Feld

2 Felder

3 Felder

Nutzung

Kraftsportraum

Ofen-Stadt-Halle

Turnhalle

1 Feld

Rathausstraße

Turnhalle Velten-
Süd

1 Feld

gewünschter Wochentag / Uhrzeit

Beginn: Uhr Ende: Uhr

Beginn: Uhr Ende: Uhr

gewünschter Nutzungszeitraum

Schuljahr Ja
 nein

verkürzter Zeit-
raum (Datum) vom bis

gewünschte Zahlungsweise

1 Rate
 2 Raten
 monatlich
 per Einzugsermächtigung

Alternative

gewünschte Turnhalle

1 Feld
 2 Felder
 3 Felder

Ofen-Stadt-Halle

Turnhalle 1 Feld
Rathausstraße

Turnhalle Velten-
Süd 1 Feld

gewünschter Wochentag / Uhrzeit

von bis Uhr

von bis Uhr

Bemerkungen zum Antrag

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel