

An die Gemeinde Trappenkamp  
Bürgerhaus

## Antrag des TVT auf Wochenend-Hallenzeiten

über G. Hase, 04323-902126, beisitzer-sportwart(at)tvtrappenkamp.de

Sparte / Gruppe: \_\_\_\_\_

Übungsleiter:

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Gewünschte Halle (bitte ankreuzen):

- Turnhalle
- Franz-Bruche-Sporthalle: \_\_\_\_\_ Drittel
  - mit Tribüne
  - mit Kiosk

Art der Veranstaltung

\_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Aufbau / Vorbereitung: am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Falls eine andere Gruppe betroffen ist, ist eine Absprache mit dieser erforderlich.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Trappenkamp, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

## Genehmigung durch die Gemeinde Trappenkamp

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ihren Antrag haben wir genehmigt.

Trappenkamp, den \_\_\_\_\_ Unterschrift