

Antrag Turnhalle

Verein/Organisation
Strasse Nr.
PLZ Ort
Kontaktperson Telefon
E-Mail Fax
Zweck der Nutzung
Anzahl Teilnehmer
Name/Adresse verantwortliche/r Leiter/in
Name/Adresse Vereinspräsident/in
Kassier mit Rechnungsadresse

Tag von bis

Tag von bis

Mögliche Belegungszeiten: 18.00-19.30 Uhr und/oder 20.00-21.30 Uhr

Kosten gemäss separater Regelung!

Welche Turngeräte benötigen Sie?

Bringen Sie selbst etwas mit?

Bemerkungen:

.....
.....

☐ Ich bestätige, das Reglement Turnhallenbenutzung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Senden an: Bildungszentrum Gesundheit und Soziales, Gürtelstrasse 42/44, 7000 Chur

Rückfragen: Claudia Schwarz, Tel. 081 286 85 20 / E-Mail: claudia.schwarz@bgs-chur.ch