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

gürtelstrasse 42/44 • ch-7000 chur • telefon 081 286 85 00 • fax 081 286 85 15 • www.bgs-chur.ch