

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