



Anmeldung einer Sportveranstaltung im Bereich Sportpark Ischeland

Veranstalter

Name / Schule / Verein / Organisation / etc.	
	Telefon-Nr.

Ansprechpartner/in für Rückfragen (vor und während der Veranstaltung)

Fam. Name / Vorname / Anschrift	Telefon-Nr.
---------------------------------	-------------

Veranstaltungsort

<input type="checkbox"/> Ischelandstadion	<input type="checkbox"/> Hartplatz Ischeland	<input type="checkbox"/> Kunstrasen Höing	<input type="checkbox"/> Rasen Höing
<input type="checkbox"/> Post SV-Platz	<input type="checkbox"/> Sportplatz Käfig		
<input type="checkbox"/> Ischelandhalle	<input type="checkbox"/> Heinz-Werner-Schmunz-Halle	<input type="checkbox"/> THG-Aula	
<input type="checkbox"/> Westfalenbad			
<input type="checkbox"/> Otto-Ackermann-Platz			

Veranstaltungsart (Turnier/Wettkampf/Schulfest/etc.)

--

Veranstaltungstermin

Datum (von - bis)	Uhrzeit (von - bis)
-------------------	---------------------

Erwartete Teilnehmer- und Besucherzahl

<input type="checkbox"/> Aktive Sportler-Anzahl: ca. _____
<input type="checkbox"/> erwartete Zuschauer-Anzahl: ca. _____

Es ist beabsichtigt, folgende Aktivitäten durchzuführen:

<input type="checkbox"/> Abgabe von Speisen	<input type="checkbox"/> kostenlos	<input type="checkbox"/> entgeltlich
<input type="checkbox"/> Abgabe von Getränken	<input type="checkbox"/> kostenlos	<input type="checkbox"/> entgeltlich
	<input type="checkbox"/> alkoholfreie	<input type="checkbox"/> alkoholische

Bemerkungen/Sonstiges:

--