

## Anfrage zu den Sportplätzen der Stadt Soest

Mannschaft: _____		
Art der Mannschaft (z.B. Junioren) _____		
Anzahl der Spieler und Betreuer: _____		
Ansprechpartner: _____		
Straße und Hausnummer: _____		
PLZ/ Ort _____		
Telefon: _____		
Fax: _____		
e-mail _____		
Termin: _____		
	Datum	Anzahl der Übungseinheiten
		vormittags    nachmittag    abends
		vormittags    nachmittag    abends
		vormittags    nachmittags    abends
		vormittags    nachmittags    abends
<b>Übungseinheiten insgesamt:</b>		
Die genauen Zeiten und Plätze für Ihre Übungseinheiten, kann ich Ihnen erst am Tage Ihrer Anreise mitteilen. Wir werden versuchen Ihre Wünsche zu erfüllen. Die Nutzung der Sportanlage ist nur möglich, soweit es die Witterungsbedingungen zulassen. Ein Anspruch auf Erstattung der Kosten (bei Ausfall der Übungseinheit) durch die Stadt Soest besteht nicht.		
Datum:	Unterschrift.....	

## Antwort Stadt Soest

<input type="checkbox"/> ist möglich	<input type="checkbox"/> ist nicht möglich
Nutzungsentgelt: <input type="text"/> €	
<input type="checkbox"/> Verein hat zugesagt	<input type="checkbox"/> Verein hat nicht zugesagt
Datum:	Unterschrift: _____