

Trainings- und Kursangaben für Hallenbadreservierungen

Es ist ein Blatt pro Trainingseinheit einzureichen

Verein / Organisation _____ Ansprechperson _____

Telefon _____ E-Mail _____

Postadresse _____

Weicht die Rechnungsadresse von der Postadresse ab? Nein Ja (bitte geben Sie uns diese unten an)

Rechnungsadresse _____

Angaben zum Training

Name des Trainings _____ Trainingsgruppe / -Stufe _____

Anzahl TeilnehmerInnen _____ davon _____ unter 20-jährig

Hallenbad Hirschengraben Weyermannshaus Wyler

Wochentag MO DI MI DO FR SA SO

Anlageteil _____ Zeit von: _____ bis: _____ Uhr

Anlageteil _____ Zeit von: _____ bis: _____ Uhr

Trainingsart Vereinstraining Kurs

Verantwortliche Person
(Trainer / Coach) _____

Telefon _____ E-Mail _____

Bitte kreuzen Sie an, in welchen Ferien die Trainings und Kurse stattfinden

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sommerferien (Woche 28 bis Woche 32) | <input type="checkbox"/> Februarferien (Woche 6) |
| <input type="checkbox"/> Herbstferien (Woche 39 bis Woche 41) | <input type="checkbox"/> Frühlingsferien (Woche 15 und Woche 16) |
| <input type="checkbox"/> Winterferien (Woche 52 und Woche 1) | <input type="checkbox"/> Sommerferien (Woche 28 bis Woche 32) |

Bitte geben Sie uns weitere, bereits bekannte Ausfalldaten (genaues Datum) an