

Verein: _____
Sparte: _____

Itzehoe, _____

Kontaktadresse: _____

☎ privat: _____
 ☎ Fax: _____
 ☎ dienstl.: _____

**Bürgermeister der
 Stadt Itzehoe
 Amt für Schulen, Sport und Kultur
 Reichenstr. 23
 25524 Itzehoe**



Es wird um Überlassung

- der Sporthalle/n
- der Sportplätze
- der Kunststoffbahn im Stadion
- des Sportzentrums
- des Stadions mit/ohne Nebenplätze
- der Sprung- und Wurfanlagen im Stadion

an den nachstehend aufgeführten Tagen gebeten:

Lfd. -Nr.	Name der Sportstätte	Datum der Veran- staltung	Grund	ggf. Spielklasse	Uhrzeit von / bis *	Vermerke des Amtes für Schulen, Sport und Kultur
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Fortsetzung Seite 3

* Auf- und Abbaueiten sind mit anzugeben und gelten als Nutzungszeit.

Ist ein vereinseigener Sportplatz vorhanden ? ja nein
Wenn ja, was findet zu der o. g. Zeit auf diesem Sportplatz statt? (Begründung)

Ist die Anwesenheit des Hallenwartes, Hausmeisters oder Platzwartes bei der Veranstaltung notwendig? (Wenn ja, bitte Begründung) ja nein

Bestätigung der genannten Termin am _____ an: _____

Unterschrift Spartenleiter/in oder Vorsitzende/r

Bestätigung des Amtes für Schulen, Sport und Kultur

Lfd. -Nr.	Name der Sportstätte	Tag der Veran- staltung	Grund	ggf. Spielklasse	Uhrzeit von / bis	Vermerke des Amtes für Schulen, Sport und Kultur
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						