

**Antrag für die
Nutzung der Fischlandhalle Ostseebad Wustrow**

Antragsteller/in:

Name, Vorname: _____

Str., Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail (falls vorhanden): _____

Nutzer:

Verein: _____

Art der Veranstaltung: _____

Nutzungszeitraum:

Wochentag (regelmäßig) o. Datum	Tageszeitraum	Wochenstunden	Bekannte Ausfallzeiten (Ferien, Feiertage etc.)

versichert durch (Haftpflicht beim Aufkommen von Schäden):

Datum, Unterschrift:

(Nutzer)

Datum, Unterschrift:

(Hallenwart)

Bitte beachten Sie, dass 28 Tage vor Nutzung ein Nutzerausfall anzuzeigen ist!