

Geschäftsstelle  
Am Sportplatz – Stralsunderstrasse  
17087 Altentreptow  
FON/FAX 03961-215593



## Antrag Sportmobil

Antragstellender  
Verein/Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Kontakt:  
FON/Funk/e-Mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_  
Genauere Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veranstaltungstermin: \_\_\_\_\_  
Einsatzzeit: \_\_\_\_\_  
Abholdatum:/Zeit: \_\_\_\_\_  
Teamer JA / NEIN

Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_  
Alter: \_\_\_\_\_

..... Datum	..... Name/Vorname	..... Funktion im Verein
----------------	-----------------------	-----------------------------

Füllt die Sportjugend Demmin aus.

Der Termin wird bestätigt / nicht bestätigt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel SJ Demmin

\* Bei Bestätigung wird vorliegender Vertrag per Post zurückgesandt.