Nutzungsantrag Kraftraum der TG Stockach

Kontaktdaten: Bitte vollständig ausfüllen.

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Abteilung: _____ Mitgliedsnummer: _____
(Mitgliedsnummer braucht **nicht** angegeben werden)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

- ☐ Ich habe die Nutzungsbedingungen des Kraftraums gelesen, verstanden und erkenne diese verbindlich an.
- ☐ Ich habe eine Unterweisung durch _____ in die Nutzung des Kraftraumes und der Geräte erhalten.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____