

Rückmeldung der Trainingszeiten

Bitte geben Sie pro Trainingsgruppe ein Formular ausgefüllt zurück:

Per Post:

Magistrat der Stadt Obertshausen
Fachbereich Sport, Kultur und Bildung
Beethovenstraße 2
63179 Obertshausen

Per Fax:

06104 703-8500

Per E-Mail:

sport@obertshausen.de

Kontaktdaten:

Verein: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Abteilung: _____

Telefonnr.: _____

Gruppe: _____

E-Mailadresse: _____

Trainingsort:

Sporthalle Badstraße

Sporthalle Rodastraße

Gymnastikraum Sporthalle Badstr.

Sporthalle Fröbelschule

Trainingszeiten:

Trainingsstart geplant ab: _____

montags,
von _____ bis _____

mittwochs,
von _____ bis _____

freitags,
von _____ bis _____

dienstags,
von _____ bis _____

donnerstags,
von _____ bis _____

Die Regelungen sowie die Hygiene- und Schutzmaßnahmen für die Nutzung der Sporthallen in Obertshausen wurden zur Kenntnis genommen und werden entsprechend umgesetzt.

Zum Wiedereinstieg in den Trainingsbetrieb haben wir uns über das sportartspezifische Konzept bei folgendem Fachverband informiert:

_____ und werden dieses Konzept eigenverantwortlich überwachen und einhalten.

Name des vertretungsberechtigten Vorstandsmitglieds in Druckbuchstaben: _____

Datum

Unterschrift o.g. vertretungsberechtigten Vorstandsmitglieds

Vereinsstempel