

SV Koweg Görlitz e.V.



Antrag zur Nutzung Kleinbus

Antragsteller

Nachname _____ Vorname _____

Wohnanschrift _____
Straße PLZ / Ort

Nutzer (z.B. Verein/Abteilung, Firma)

Nutzungszeitraum

Übernahmedatum: _____ Zeit: gg. _____ Uhr

Rückgabedatum: _____ Zeit: gg. _____ Uhr

Fahrziel

Grund der Fahrt

Veranstaltung: _____

Fahrer

Nachname _____ Vorname _____

Wohnanschrift _____
Straße PLZ / Ort

Anzahl der Mitfahrer

_____ Kinder / Jugendliche / Erwachsene

_____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers