

## Beantragung Nutzungsbahnen in der Sportschwimmhalle Pirna

**Saison:** \_\_\_\_\_

---

Verein/Schule/Institution

Adresse

Ansprechpartner

Telefon Nr.

---

Nutzung am

oder von  bis

Uhrzeit von  bis

Mindestnutzungszeit 1h  
(1,5 h, 2,0 h, 2,5 h ....) möglich

Wochentag

bitte ankreuzen

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Bahnenanzahl

Bewegungsbecken    
ja nein

Ferien (Sachsen)    
ja nein

Feiertage    
ja nein

Ausnahmen am \_\_\_\_\_  
Datum

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stempel:

---

Bestätigt SWP:

Datum:

Signum