

Landkreis Oberhavel
 Fachbereich Bildung und Gebäudeverwaltung
 Fachdienst Liegenschaftsverwaltung
 Adolf-Dechert-Straße 1
 16515 Oranienburg

Hinweise zum Ausfüllen dieses Formulars
 Dieses Formular ist sowohl online am Computer als auch per Hand ausfüllbar. Sollten Sie die handschriftliche Variante wählen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit. In jedem Fall überprüfen Sie bitte eingehend, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

Kästchen sind, wenn zutreffend, anzukreuzen. Grau hinterlegte Felder können Sie ignorieren. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Landkreises füllen diese aus.

Antrag auf Überlassung von Sportstätten in Trägerschaft des Landkreises Oberhavel entsprechend der Nutzungs- und Entgeltordnung für außerschulische Nutzung

DURCH LANDESSTÜTZPUNKTE

Antragsteller/-in

Name Verein/Gruppe/Einzelperson	ggf. Name Vereinsvorsitzende/-r	
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort	
Telefonnummer	Faxnummer	E-Mail

beantragte/-r Sportstätte/Sportplatz

Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort

Landesstützpunkt

Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort

Sportart	Anerkennungszeitraum
----------	----------------------

Förderphase

1. Förderphase (Kinder bis Klasse 6) 2. Förderphase (Kinder/Jugendliche bis Klasse 12/13)

Anlage: Anerkennungsurkunde als Landesstützpunkt des Landessportbundes und des MfBJS

ja, beigelegt nein, nicht beigelegt

Stützpunkttrainer/-in

Name	Handynummer
------	-------------

Art der Nutzung (ohne Feiertage und Schulferien)

Schuljahr

kontinuierliche Nutzung

nicht kontinuierliche Nutzung (Wochenende, Einzeltage), und zwar:

am	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
am	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)

Tag	Uhrzeit	Sportart	Sporthalle					Sportplatz				
			Mehrfeldhalle			Mehrzweckraum	Spiegelsaal	Kraftraum	Rasenplatz	Laufbahn	Kleinspielfeld/-er	Sprungwurfbereich
			Anzahl benötigter Felder									
von - bis	(Sektion)	1	2	3								
Mo	-											
Di	-											
Mi	-											
Do	-											
Fr	-											
Sa	-											
So	-											

Zusätzlich beantragte Räume

Bitte Bedarfe ankreuzen. Bereitstellung kann erfolgen, soweit im Objekt verfügbar.

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Teeküche | <input type="checkbox"/> Regieraum |
| <input type="checkbox"/> Bühne | <input type="checkbox"/> Tribüne |

Zusätzlich beantragtes Inventar

Bitte Bedarfe ankreuzen und Stückzahl notieren. Bereitstellung kann erfolgen, soweit im Objekt verfügbar.

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beschallungsanlage | <input type="checkbox"/> Anzeigetafel |
| <input type="checkbox"/> Stühle, und zwar: _____ | <input type="checkbox"/> Tische, und zwar: _____ |
| <input type="checkbox"/> Garderobenständer: _____ | <input type="checkbox"/> Fußbodenbelag, Matten für _____ Felder |

Die/Der Stützpunkttrainer/-in ist verantwortlich für die Einhaltung von Ordnung und Sicherheit während der gesamten Nutzungszeit.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass der durch mich vertretende Verein beim zuständigen Finanzamt die Gemeinnützigkeit beantragt/erhalten hat.

	Datum	
Ort		Unterschrift