Buchungsanfrage

**WTB-Mobil**

|  |  |
| --- | --- |
| **Verein** |  |
| Ansprechpartner |  |
| E-Mail |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vereinstrainer |  |
| Lizenz |  |
| E-Mail |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltung bitte auswählen** |  |
| Modul Kindergarten |  |
| Modul Grundschule |  |
| Modul Jugend |  |
| Modul Familie |  |
| Modul DTB-Sportabzeichen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Besuchstermin des WTB-Mobil** |  |
| 1. Terminvorschlag |  |
| 2. Terminvorschlag |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltungsort** |  |
| Straße |  |
| Postleitzahl |  |
| Ort |  |
| Anzahl Freiplätze |  |
| Anzahl Hallenplätze |  |

**Der WTB behält sich vor, im Falle von unvorhersehbaren Umständen oder höherer Gewalt, einen Termin kurzfristig absagen zu müssen.**