**Kunstrasenspielfeld-Reservierung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nutzer/Veranstalter: | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Rechnunganschrift: | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | |  | Telefon/Fax: | | | |  | |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |
| Für die Veranstaltung verantwortliche Person: | | | | | | | | | | | | |
| Name: |  | | | | |  | Vereinsfunktion: | | | |  | |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |
| Anschrift: |  | | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |
| E-mail: |  | | | | |  | Telefon: | | | |  | |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |
| Testspiel Gegner: | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Kunstrasenspielfeld (100m x 60m) optional mit Flutlicht  (SAMSTAG/SONNTAG ab 10.00 Uhr,  daher letzte 2-Stunden-Einheit am Samstag von 20.00 – 22.00 Uhr und am Sonntag von 18.00 - 20.00 Uhr)** | | | | | | | | | | | | |
| **Datum:** | | | | | **Beginn:** | | | | | **Ende:** | | |
|  | | | |  |  | | | |  |  | |

**Bitte beachten: - Bei notwendiger Schneeräumung kann es evtl. zu Trainings- bzw. Spielverzögerungen kommen!**

**- Weiters kann es bei der bespielbaren Platzgröße(Schneemassen) zu Einschränkungen kommen!**

**- Den Anordnungen des Personals ist Folge zu leisten!**

**- Auf dem Kunstrasenspielfeld sind nur Schuhe mit GUMMINOPPEN erlaubt!**

**Stornokosten:**

Storno bis 2 Monate vor der Veranstaltung - keine Kosten;

Storno 2 Monate bis 1 Monat vor der Veranstaltung - 50 % der Kosten;

Storno ab 1 Monat vor der Veranstaltung - 100 % der Kosten

Der Nutzer/Veranstalter bestätigt die für eine Benützung der Sportanlage der Marktgemeinde Ober-Grafendorf geltenden Benützungsbestimmungen erhalten zu haben und diese vollinhaltlich zur Kenntnis zu nehmen bzw. an die jeweils Verantwortlichen weitergeleitet zu haben. Die Benützung der Anlagen und Geräte erfolgt ausschließlich unter Zugrundelegung der Benützungsbedingungen.

**Unterzeichnete Anmeldung FAXEN (02747/2313-200) oder MAILEN (kunstrasen\_ober-grafendorf@gmx.at).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Zeichnungsberechtigten |

Dieser Abschnitt wird von der Marktgemeinde Ober-Grafendorf ausgefüllt:

Die Marktgemeinde Ober-Grafendorf bestätigt hiermit den reservierten Termin:

**Die Rechnung wird nach durchgeführter Veranstaltung zugesandt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Benützungsentgelt ohne Flutlicht: | |  | | | |  | mit Flutlicht: |  |
|  | |  | | | |  |  |  |
| Datum: |  | |  | Unterschrift: |  | | | |