



ANFRAGEFORMULAR

Trainingslager

VERANSTALTER/VERANSTALTERIN

Vereinsname:

Sportart:

Telefonnummer:

E-Mail:

INFORMATIONEN ZUM TRAININGSLAGER

Zeitraum:

Anzahl der Personen:

KONTAKTPERSON WÄHREND DES TRAININGSLAGERS

Vorname:

Nachname:

Telefonnummer:

E-Mail:

ANMELDUNG SPORTSTÄTTEN & GEWÜNSCHTE ZEITRÄUME

In der unteren Tabelle bitte das Datum und den gewünschten Zeitraum für die Sportstätten angeben:

SPORTSTÄTTEN	WUNSCHZEITEN
z.B.: BALLSPORTHALLE	z.B.: 03.12., 08:00-10:00 Uhr, 04.12., 17:00-19:00 Uhr
BALLSPORTHALLE 1/3	
GYMNASTIKRAUM	
KLETTERWAND	
FITNESSHALLE 1/3	
NATURRASENPLATZ	
KUNSTRASENPLATZ	
BEACHVOLLEYBALLPLATZ	
LEICHTATHLETIKANLAGE	

ANMERKUNGEN

ANMELDUNG LOCATIONS & GEWÜNSCHTE ZEITRÄUME

In der unteren Tabelle bitte das Datum und den gewünschten Zeitraum für den Regenerationsbereich sowie die Seminarräume angeben:

REGENERATIONSBEREICH	WUNSCHZEITEN
z.B.: MASSAGERAUM	z.B.: 03.12., 08:00-10:00 Uhr und 17:00-19:00 Uhr
SAUNA/EISBAD	
MASSAGERAUM	

SEMINARRÄUME	WUNSCHZEITEN
z.B.: SEMINARRAUM OLYMPIA	z.B.: 03.12.-06.12., 17:00-19:00 Uhr
SEMINARRAUM OLYMPIA	
SEMINARRAUM LIESE PROKOP	
SEMINARRAUM HAUS DES SPORTS	

Bei einem Trainingslager steht ein Seminarraum und der Regenerationsbereich täglich für 2 Stunden kostenfrei zur Verfügung.

ANMERKUNGEN

ANMELDUNG HOTEL

In unserem Hotel stehen 35 Zimmer zur Verfügung, davon 2 Einzelzimmer,
30 Einzel- bis Dreibettzimmer, 2 Vierbettzimmer und 1 Fünfbettzimmer.

ZIMMERKATEGORIE	ANZAHL
z.B.: EINZELZIMMER	z.B.: 5x
EINZELZIMMER	
DOPPELZIMMER	
DREIBETTZIMMER	
VIERBETTZIMMER	
FÜNFBETTZIMMER	

CHECK-IN: Unsere Zimmer stehen ab 15:00 zur Verfügung.

Bitte teilen Sie uns Ihre CHECK-IN-Zeit mit. _____ Uhr.

CHECK-OUT: Wir bitten unsere Gäste die Zimmer bis spätestens 10:00 Uhr zu verlassen.

ANMERKUNGEN

GASTRONOMIE & VERPFLEGUNG

Die gastronomische Betreuung des Trainingslagers erfolgt durch die hauseigene Gastronomie „Sideline“.

VERPFLEGUNG	JA / NEIN	ZU ERWARTENDE PERSONEN
MITTAGESSEN		
ABENDESSEN		
JAUSE		

ANMERKUNGEN

Weitere Details müssen mind. 30 Tage im Voraus in persönlicher Abstimmung mit unserem Gastronomiepersonal geklärt werden.



Kontakt:
sideline@sportzentrum-noe.at
+43 676 / 847 547 260

RECHNUNGSANSCHRIFT:

BEZAHLUNG (bitte ankreuzen):

Vor Ort (Bar/Bankomat)

Überweisung

Ort, Datum

Unterschrift