# FREIBAD OSTERMUNDIGEN

Gemeinde Ostermundigen

**Anhang 2: Angabe Gesuchsteller/in für die Benützung von Bereichen <u>ausserhalb</u> der Beckenbereiche in der Freibadanlage (z.B. Angebot Massagen)**

**Gesuchsteller/in:** _____ **Name, Vorname:** _____ **Datum:** _____

| KW | Datum | Wochen-tag | Zeit von/bis | Name, Vorname hauptverantwortliche Aufsichtsperson | gewerbliches Angebot (kommerziell) ja/nein | Privates Angebot (privat) ja/nein | Angebot kostenlos ja/nein | Anzahl Schühler+Lehrer und/oder Teilnehmer Stk. | Angabe Standort/e: KSP,KSB,E,GS, WTT,LWS,LWW, SW,BVF | Beanspruchte Fläche je Standort L x B (m) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |