

# Anfrageformular

## Dynamische Schießhalle



Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person (Trainer)  
vor Ort während der gebuchten Zeit \_\_\_\_\_

geplantes Trainingsprogramm, Schießprogramm

gewünschte Ausstattung (z.B. IPSC Stages, etc.)

Anlage/Raum

Datum

- Raumschießanlage
- Seminarraum klein bis 8 Pers.
- Seminarraum groß bis 15 Pers.

Teilnehmeranzahl \_\_\_\_\_

### Mögliche Zeiten, zutreffendes bitte auswählen

Montag	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 8-10	-	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 20-22
Dienstag	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 8-10	<input type="checkbox"/> 10-12	-	<input type="checkbox"/> 20-22
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 8-10	-	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 20-22
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 8-10	-	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 20-22
Freitag	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 8-10	-	-	<input type="checkbox"/> 20-22
Samstag	<input type="checkbox"/> 6-8	-	-	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 20-22
Sonntag	<input type="checkbox"/> 6-8	-	-	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 20-22

Sonstiges, Vermerk,...

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Facebook
- Google
- Empfehlung von... \_\_\_\_\_
- Sonstiges \_\_\_\_\_