

## **Fixplatz – Anfrage**

Wochentag ( 1.Priorität):

Spielzeit (1.Priorität)

Wochentag (2.Priorität)

Spielzeit (2.Priorität)

- Sommersaison (21 Wochen)
- Wintersaison (31 Wochen)
- Ganzjahres-Fixplatz ( 52 Wochen)

Name / Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Sommerfixplätze bestätigen wir nicht vor Ende März,  
Winterfixplätze nicht vor Ende Juni