



## Antragsformular: Ballbox für Schnuppertraining

### Allgemeine Daten

Kooperationsschule: \_\_\_\_\_  
Kooperationsverein: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_  
E-Mail Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Lieferadresse Ballbox: \_\_\_\_\_  
(Straße, Postleitzahl, Ort) \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Termin: \_\_\_\_\_

### Kontakt wfv:

#### Württembergischer Fußballverband e.V.

Herr Matthias Schahl      Tel.: 0711/22764 52  
Goethestraße 9            Fax: 0711/22764 40  
70174 Stuttgart            Email: m.schahl@wuertfv.de

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller