



Mobility
Networks
Logistics



HERTHA BSC – FANTREFF ANTRAG

Name des Fantreffs/ Lokal: _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Bezirk _____

Geschäftsführer _____

Ansprechpartner Fantreff _____

Tel* _____

Fax _____

Mobil* _____

E-Mail* _____

Homepage _____



Mobility
Networks
Logistics



AUSSTATTUNG

Größe in m² _____

Sitzplätze _____

Gesamtkapazität _____

Abgetrennte Veranstaltungsräume? Ja Nein

Anzahl Fernseher _____

Beamer? Ja Nein

Leinwand? Ja Nein Maße _____

Raucherlokal? Ja Nein

Raucherraum? Ja Nein

Nicht Raucherlokal? Ja Nein

HERTHA Fanecke? Ja Nein

Hiermit betätige ich, dass die gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Datum, Unterschrift und Firmenstempel



Mobility
Networks
Logistics



OFFIZIELLER FANTREFF

Ansprechpartner Fanclub _____

Tel* _____

Fax _____

Mobil* _____

E-Mail* _____

Homepage _____

Im Lokal ansässig seit _____

Hiermit betätige ich, dass die gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Datum, Unterschrift des Fanclub Vorsitzenden
[* Blockschrift und Pflichtfelder]