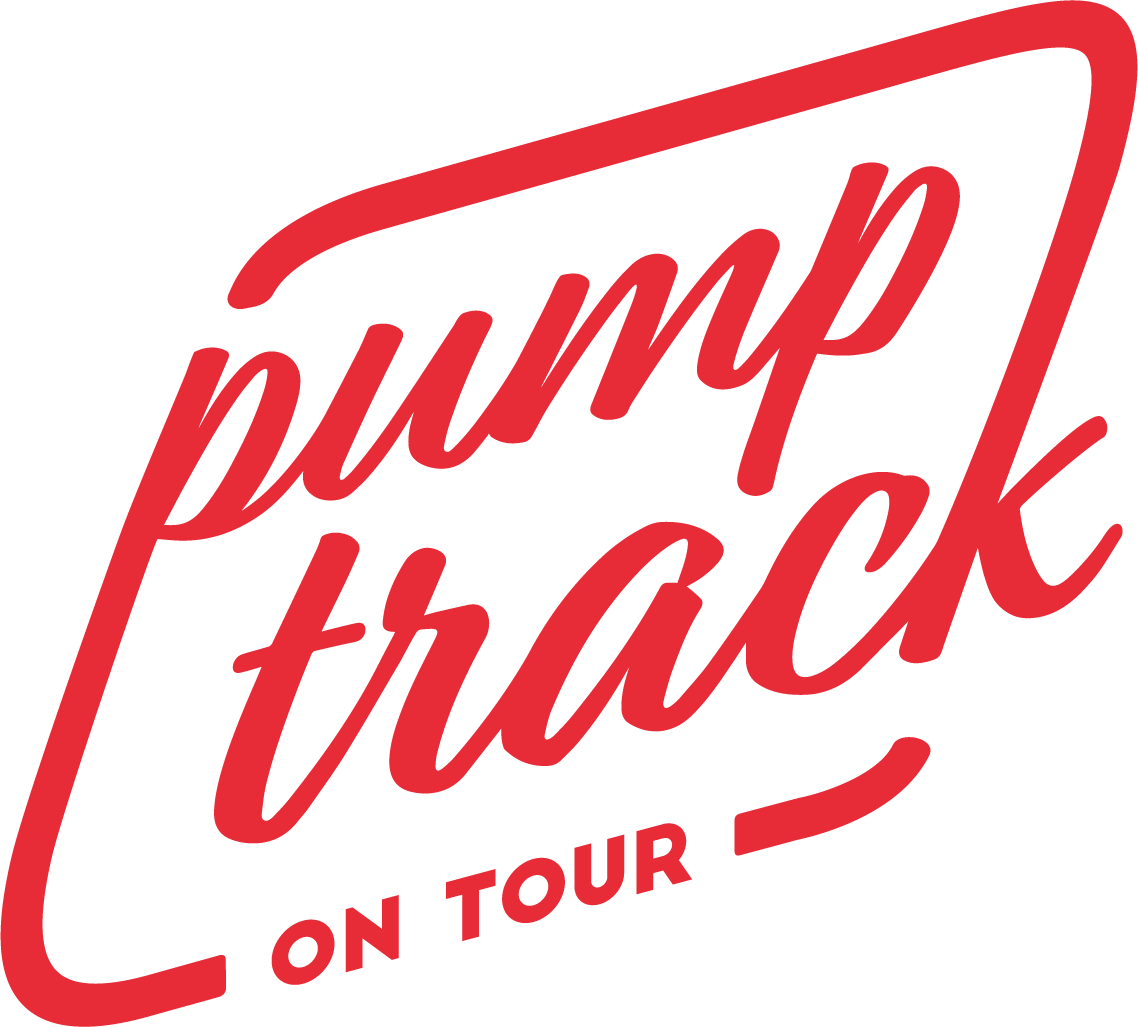
|  |
| --- |
|  |



**PUMPTRACK ON TOUR  
 IM KANTON NIDWALDEN**

**Anmeldeformular  
für die Ausleihe des mobilen Pumptracks**

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und retournieren Sie es per Email an [*sportamt@nw.ch*](mailto:sportamt@nw.ch).

Die Bedingungen für die Ausleihe sind im Dokument "PUMPTRACK ON TOUR im Kanton Nidwalden – Informationen für Schulen und Gemeinden" beschrieben und kann unter [*www.sport.nw.ch*](http://www.sport.nw.ch) heruntergeladen werden.

**Betreiber:**

Schule

Gemeinde

andere Organisation

**Für Schulen**

Schulhaus: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl SchülerInnen, die den Schulhof

des entsprechenden Schulhauses teilen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl SchülerInnen der Gesamtschule: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bietet die Schule ein Betreuungsangebot

über Mittag oder vor / nach dem Unterricht an?  ja  nein

Wenn ja, an welchen Wochentagen?  Mo  Di  Mi  Do  Fr

**Für Gemeinden / Organisationen**

Name der Gemeinde / Organisation: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Grund für die Ausleihe: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorgesehener Standort des mobilen Pumptracks: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wird der Pumptrack öffentlich zugänglich sein?  ja  nein

**Allgemeine Angaben:**

**Wird der Pumptrack an einem**

**spezifischen Anlass eingesetzt?**   ja  nein

Wenn ja, welcher? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wenn ja, wann wird der Anlass sein? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Gewünschtes Datum der Ausleihe:**

(von wann bis wann, maximal 8 Wochen)

1. Priorität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2. Priorität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Gewünschte Form des Pumptracks:**   World Cup  Quadragon  Tristar

Speed Ring  Boomerang

**Gewünschtes Ausleihmaterial:**  8 Bikes  8 Scooter  10 Helme

**Gewünschtes Datum der Kick-off-Veranstaltung:**

1. Priorität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2. Priorität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Kontakt:**

**Kontaktperson:**

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Schulleitung / Gemeinde- / Organisationspräsident:**

(wenn nicht gleich wie Kontaktperson):

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Verantwortliche Person Material:**

(wenn nicht gleich wie Kontaktperson):

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

