



VEREIN

Nennung der Sportstätte: (Rasenplatz, Hartplatz, Trainingsplatz etc.)	
Vollständiger Name des Vereins: (FC, SV, TC, SpVgg, TSV + Name + e.V. etc.)	
Gewünschte Beleuchtungsklasse: (Förderfähig = Beleuchtungsklasse 3)	
Gewünschte Beleuchtungsstärke: (BLSV förderfähig ab = durchschnittlich 75 lx)	
Gewünschte Fördermittelberatung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>

ANSPRECHPARTNER

Vorname:	
Name:	
Straße, Hausnummer, PLZ:	
E-Mail Adresse:	
Telefon:	
Mobilnummer:	
Vereinsfunktion:	



Länge: _____m

Breite: _____m

Name der Sportstätte:



- *Bitte die Position der Flutlichtmasten in die Skizze einzeichnen.*
- *Wenn bekannt, die dazugehörige Masthöhe, Leuchtentyp und Leuchtenanzahl nennen.*