

# Antrag zur Nutzung eines RASPO-Bullis

**Datum der Nutzung:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Uhrzeit:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Anzahl der Bullis:**

 1 2 3

*(bitte ankreuzen)*

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Mannschaft:** \_\_\_\_\_

**Grund der Fahrt:**

*(z.B. Meisterschaftsspiel, Turnier etc)*

**Fahrer (mind. 23 Jahre) :**

*(Name unbedingt in Druckbuchstaben)*

\_\_\_\_\_

**Verantwortlich für  
die Nutzung:**

\_\_\_\_\_

**E-Mail:**

\_\_\_\_\_

**Telefon:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Genehmigung erteilt durch:** \_\_\_\_\_

**Schlüssel erhältlich am:** \_\_\_\_\_

**Schlüssel ausgegeben an:**

\_\_\_\_\_

*(Name)*

\_\_\_\_\_

*(Unterschrift)*