

# Nutzungsvereinbarung zur Benützung des Therapiebades in La Neuveville

zwischen

**Stiftung Pfadi Trotz Allem PTA**

und

## GesuchstellerIn

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Firma/Verein	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

---

## Verantwortliche Leitung (für die Bewilligung zwingend auszufüllen)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Firma/Verein	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

---

## Reservation

	<input type="text"/>
Wochentag	<input type="text"/>
Zeit von ... bis ...	<input type="text"/>

---

Mit Unterzeichnung der Nutzungsvereinbarung wird der Erhalt eines Schlüssels zum Therapiebad bestätigt. Der/die GesuchstellerIn verpflichtet sich, diesen Schlüssel nicht ohne Zustimmung der PTA an Dritte weiterzugeben