



Mannschaft:

Datum:

Trainer/Verantwortlicher

Vor- und Nachname:

Adresse:

Tel.-Nr:

Teilnehmerliste:

Vor- und Nachname	Adresse	Tel.-Nr:

Mit Ausfüllen meiner Daten akzeptiere ich die Hygiene- und Verhaltensregeln des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Verdacht auf eine Covid-19 Erkrankung weitergegeben werden.