

Erfassungsbogen Zuschauer / Begleitpersonen Kalmberg-Sportplatz Eisern

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr. _____

Mannschaft: _____

Trainingstag: _____

Ich habe die am Sportplatzeingang ausgehangenen Hygiene- und Infektions-
hinweise gelesen und werde mich dementsprechend verhalten.

Zeitraum des Aufenthalts auf der Sportanlage:

Gesamte Trainingseinheit Nein Ja

Falls nein, Aufenthaltszeitraum angeben:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift