

## REGISTRIERUNG für die Teilnahme am Trainingsbetrieb

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich den Inhalt des geltenden COVID19-Präventionskonzepts gelesen und verstanden habe. Ich kenne die Richtlinien des Vereins - diese werden zur Kenntnis genommen und nach bestem Wissen und Gewissen eingehalten.

| <b>Vor- &amp; Nachname</b> | <b>Emailadresse<br/>oder Telefonnummer</b> | <b>Datum &amp; Uhrzeit des<br/>Betretens der Sportstätte</b> | <b>Unterschrift</b> |
|----------------------------|--|--|---------------------|
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |
|                            |  |  |                     |