Teilnehmerliste und Bestätigung

der Corona-Handlungsempfehlungen nach Wiederaufnahme des Sportbetriebs in den Sporthallen

Name Verein:	**Sporthalle:**
Name Aufsichtsperson:	**Datum Trainingstag:**
Telefonnummer:	**Uhrzeit von-bis:**

Jede*r Teilnehmer*in ist über die Inhalte der Handlungsempfehlungen belehrt worden und akzeptiert diese in vollem Umfang.

Vor- und Zuname (bitte leserlich)	Telefonnummer oder genaue Adresse