Anwesenheitsliste zur Nachverfolgung von COVID 19 Verdachtsfällen und Bestätigung der Kenntnisnahme des Hygienekonzepts auf der Sportanlage Koetherdyck Sevelen

Heimspiel der _____ - Mannschaft des SV 19 Sevelen e.V. gegen _____

Datum _____ Seite _____ von _____

Anwesenheit auf der Anlage Uhrzeit von /bis	Name	Vorname	Anschrift	Telefonnummer	Unterschrift