



Teilnahmeliste

Training / Spiel am von Uhr bis Uhr

Team:

Rasenplatz

Kunstrasenplatz

Übungsleitung (Name, Vorname, Telefonnummer)

Assistenz (Name, Vorname, Telefonnummer)

Betreuung (Name, Vorname, Telefonnummer)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

..... (Unterschrift, Name, Vorname, Telefonnummer, Funktion)

Nr.	Name	Vorname	Telefon	Straße	Nr.	Stadt
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Hinweise zum Datenschutz:

- Liste kann maschinenschriftlich oder handschriftlich ausgefüllt werden.
- Die Liste wird dem Hygienbeauftragten des TuS Blankenstein übergeben.
- 30 Tage nach dem Ereignis wird die Liste vom Hygienbeauftragten des TuS Blankenstein vernichtet.