



Namensregistrierung für feste Trainingsgruppen

Der Sparte _____ und der Trainingsgruppe (Fußball, z.B. D1) _____

Kontaktdaten des Übungsleiters (Adresse + Tel)

Vorname	Nachname	Adresse	Telefon	Datum, z.B. 15.09.20	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
				x						
				x						
				x						

Hinweis: Diese Dokumentation wird aufgrund der geltenden Schutzbestimmungen im Zusammenhang mit dem Infektionsschutzgesetz für 4 Wochen aufbewahrt und im Anschluss vernichtet



Vorname	Nachname	Adresse	Telefon	Datum, z.B. 15.09.20	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum



Vorname	Nachname	Adresse	Telefon	Datum, z.B. 15.09.20	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum