

TSG-Skiläuferzunft Leutkirch

Skigymnastik am _____

1. Stunde: 18.30 Uhr bis 19.30 Uhr

2. Stunde: 19.30 Uhr bis 20.30 Uhr

Name, Vorname Anschrift (bei Nichtmitgliedern)	Mitglied		Telefonnummer	Unterschrift
	Ja	Nein		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept für Sporthallen zur Kenntnis genommen habe und einhalten werde. Ebenso bestätige ich, dass ich und ggfs. mein Kind geimpft, genesen oder negativ getestet bin.

TSG-Skiläuferzunft Leutkirch

Skigymnastik am _____

1. Stunde: 18.30 Uhr bis 19.30 Uhr

2. Stunde: 19.30 Uhr bis 20.30 Uhr

Name, Vorname Anschrift (bei Nichtmitgliedern)	Mitglied		Telefonnummer	Unterschrift
	Ja	Nein		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept für Sporthallen zur Kenntnis genommen habe und einhalten werde. Ebenso bestätige ich, dass ich und ggfs. mein Kind geimpft, genesen oder negativ getestet bin.

TSG-Skiläuferzunft Leutkirch

Skigymnastik am _____

1. Stunde: 18.30 Uhr bis 19.30 Uhr

2. Stunde: 19.30 Uhr bis 20.30 Uhr

Name, Vorname Anschrift (bei Nichtmitgliedern)	Mitglied		Telefonnummer	Unterschrift
	Ja	Nein		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept für Sporthallen zur Kenntnis genommen habe und einhalten werde. Ebenso bestätige ich, dass ich und ggfs. mein Kind geimpft, genesen oder negativ getestet bin.