Teilnehmerliste - Sportbetrieb / Covid-19

Datum: _____

Trainer: _____

Mannschaft: _____

Kabine / Dusche - Gebäudetrakt: _____/_____/_____

Gebäudetrakt (Alt = B1, B2, B3) - Gebäudetrakt (Neu = A1, A2, A3, 1.Herren)

Name, Vorname:	Anschrift, Wohnort, Telefon: