

Teilnehmerliste am Spielbetrieb Kreisklasse Volleyball KFA Weißenfels

Datum/Zeit: / 18:30 Uhr bis 22:00 Uhr

Verein/Spielort: / Turnhalle Plotha

Verantwortlicher: Name, Vorname / Adresse / Telefonnummer:

Die Liste hat der Verein auf Verlangen vorzulegen bzw. ist durch den Verein oder die Sportgruppe/Veranstalter 4 Wochen in geeigneter Weise zu verwahren.

Name, Vorname	teilge- nommen	Geimpft, genesen, getestet	unter 18 oder vom Test befreit

Unterschrift des Verantwortlichen