

Sammelunterweisung "Spieler/in"

Mannschaft: _____

* Ich habe das Hygienekonzept (stand 30.05.2020) des TV Fredeburg 1889 e.V. Abteilung Fußball detailliert gelesen und erkläre durch meine Unterschrift, diesem während des Trainingsbetriebes Folge zu leisten.

lfd. Nr.	Name	Vorname	Datum	Unterschrift *
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				