



## Covid 19 Regelung

Trainingsteilnahme

Begleitperson

Datum:

Telefonnummer:

Sportart:

(Bogensport, Tennis, Badminton, Gymnastik, etc.)

Name:

Vorname:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Wohnort:

Email:

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsregeln inclusive  
der Zusatzregeln der COVID-19 an**

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, Kind und Eltern)

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

