

Teilnahme am Trainingsbetrieb auf dem Gelände der MSG Sulinger Land e.V.
in Corona-Zeiten

Ankunft _____ Uhr

Abfahrt _____ Uhr

Fahrer:

Name _____

Vorname _____

Straße +Nr _____

PLZ. + Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Begleitperson:

Name _____

Vorname _____

Straße + Nr. _____

Plz. + Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorgegebenen Hygieneregeln einhalte sowie den Haftungsverzicht anerkenne.

Datum

Unterschrift Fahrer **und** Begleitperson