



Registrierung der Schiedsrichter / Zeitnehmer zur Teilnahme an einem Heimspiel des TSV Schönaich

Bitte vorab ausfüllen und am Spieltag zum Eintritt in die Halle mitbringen

Datum:		Spielbeginn:	
--------	--	--------------	--

Hiermit bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept des TSV Schönaich erhalten und gelesen habe:

Funktion:			
Name, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon (Mobil):			
Ort, Datum:		Unterschrift:	

Funktion:			
Name, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon (Mobil):			
Ort, Datum:		Unterschrift:	