



Viertelfinale Fussball – Landespokal

Sportzentrum „Peter Müller“, Amsdorf, 13.11.2021



Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Tel.:

Geb.-Datum: __ . __ . ____

Einlasszeit: __ : __ Uhr

Unterschrift:

Die Gäste haben die genannten Daten wahrheitsgemäß anzugeben. Die erfassten Daten werden vier Wochen nach Erhebung irreversibel gelöscht. Es besteht die Verpflichtung, dem Gesundheitsamt die erhobenen Daten auf Anforderung zu übermitteln.



Viertelfinale Fussball – Landespokal

Sportzentrum „Peter Müller“, Amsdorf, 13.11.2021



Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Tel.:

Geb.-Datum: __ . __ . ____

Einlasszeit: __ : __ Uhr

Unterschrift:

Die Gäste haben die genannten Daten wahrheitsgemäß anzugeben. Die erfassten Daten werden vier Wochen nach Erhebung irreversibel gelöscht. Es besteht die Verpflichtung, dem Gesundheitsamt die erhobenen Daten auf Anforderung zu übermitteln.