

Hiermit erkenne ich die amtlich vorgegebenen Restriktionen an. Mir ist bewusst, dass ich mich bei Zuwiderhandlungen strafbar mache.



Trainingsstunde:

Tag:

max. Teilnehmer einschl. Trainer. ÜL

Nr	Name	Tel.Nr.	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			