Trainingsteilnahme SV Zuchering 1937
Abteilung Tischtennis

Der Teilnehmer bestätigt durch Unterschrift die Teilnahme am Training sowie die Kenntnisnahme und Einhaltung der aktuell gültigen, ausgelegten Hygieneregeln des BBTV und SV Zuchering Abteilung Tischtennis. Bei Zuwiderhandlung kann der Hygienebeauftragte vom Hausrecht Gebrauch machen.

Datum _____ **Seite** _____ / _____

Nr.	Vorname Nachname (Druckschrift)	Unterschrift