Registrierung zum Nachweis der einfachen Rückverfolgbarkeit im Übungsbetrieb der SG Altenessen 19/26

Name:

Vorname:

Telefonnr.:

Straße und Hausnr.

Postleitzahl und Wohnort:

Die oben aufgeführten Daten werden ausschließlich erhoben, um die Anforderung der einfachen Nachverfolgbarkeit der Coronaschutzverordnung NRW zu erfüllen und werden nur dazu verwendet.

Die Hygienekonzepte des SGZ Alten Badeanstalt Altenessen und der SG Altenessen 19/26 habe ich zur Kenntnis genommen und werde diese beachten.

Ort, Datum:

Unterschrift **Schwimmerin oder Schwimmer und Erziehungsberechtigte**

Registrierung zum Nachweis der einfachen Rückverfolgbarkeit im Übungsbetrieb der SG Altenessen 19/26

Anwesenheit