**Unterschriftenliste Hygienekonzept**

Sportart: Tischtennis

Ort: Auersberghalle Eibenstock

Veranstaltungsdatum:

Hygienebeauftragte/n des jeweiligen Vereins

Vereinsname:

Name, Vorname:

Tel.:

Mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Name, Vorname | Verein | Unterschrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |