

EISLAUFVEREIN LANDSHUT E.V.

Bayerisches Landesleistungszentrum Bundeskegelbahnen

EISHOCKEY • EISKUNSTLAUF • EISSCHIESSEN • KEGELN • ASPHALTSCHIESSEN



ZUSCHAUER-INFORMATIONSBLETT

Corona-bedingt können wir nur unter strengen Auflagen wieder Zuschauer zum Trainings- und Spielbetrieb zulassen. Dazu gehört, dass wir Ihre Kontaktdaten erfassen müssen. Name und Vorname, sowie Telefonnummer oder E-Mail-Adresse bzw. Anschrift sind wahrheitsgemäß auszufüllen. Auf die Verhaltensregeln zur Verringerung einer Übertragung von Sars Covid19 wird durch Aushänge im Gebäude hingewiesen.

KONTAKTDATEN	Vorname:	.....	DATUM:	
	Nachname:	.....	
	Straße:	.....	UHRZEIT:	
	PLZ / Ort:	.....	Von:	
	Telefonnummer:	.....	Bis:	
	E-Mail-Adresse:	.....	

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- u. Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

Unterschrift Zuschauer:

EISLAUFVEREIN LANDSHUT E.V.

Bayerisches Landesleistungszentrum Bundeskegelbahnen

EISHOCKEY • EISKUNSTLAUF • EISSCHIESSEN • KEGELN • ASPHALTSCHIESSEN



ZUSCHAUER-INFORMATIONSBLETT

Corona-bedingt können wir nur unter strengen Auflagen wieder Zuschauer zum Trainings- und Spielbetrieb zulassen. Dazu gehört, dass wir Ihre Kontaktdaten erfassen müssen. Name und Vorname, sowie Telefonnummer oder E-Mail-Adresse bzw. Anschrift sind wahrheitsgemäß auszufüllen. Auf die Verhaltensregeln zur Verringerung einer Übertragung von Sars Covid19 wird durch Aushänge im Gebäude hingewiesen.

KONTAKTDATEN	Vorname:	.....	DATUM:	
	Nachname:	.....	
	Straße:	.....	UHRZEIT:	
	PLZ / Ort:	.....	Von:	
	Telefonnummer:	.....	Bis:	
	E-Mail-Adresse:	.....	

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- u. Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

Unterschrift Zuschauer: