

Hockey-Club Ludwigsburg 1912 e.V.: Bestätigung zur Übermittlung folgender Daten an das Gesundheitsamt im Falle einer Corona-Infektion in der Gruppe

Vor- und Nachname des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

Bezeichnung des Angebots:

Datum + Uhrzeit des Angebots:

Telefonnummer oder Adresse des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter:
