

Anmeldung Adventure Bowclub e.V.



Covid-19 Regelung

Datum: _____ Tel.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Mit mir sind folgende Personen aus meinem Haushalt mit dabei

E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Parcoursregeln inklusive der Zusatzregeln Covid-19 an.

Unterschrift: _____

Anmeldung Adventure Bowclub e.V.



Covid-19 Regelung

Datum: _____ Tel.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Mit mir sind folgende Personen aus meinem Haushalt mit dabei

E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Parcoursregeln inklusive der Zusatzregeln Covid-19 an.

Unterschrift: _____