

Besucherformular LM Sachsen Kür Rollkunstlauf 19./20.09.20

Der Sportler/ die Sportlerin

Vorname

Name

wird von folgenden Personen zur Landesmeisterschaft begleitet:

1.

Vorname

Name

Telefonnummer

2.

Vorname

Name

Telefonnummer

Ich habe das Hygienekonzept für den Wettkampf gelesen und verstanden und werde mich den Regeln entsprechend verhalten.

Datum

Unterschrift Begleitperson 1

Datum

Unterschrift Begleitperson 2