

Anmeldung zur Parcoursrunde (COVID19)

Datum: Startzeit: MGNr:

Vorname: Nachname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Tel: Mail:

Unterschrift:



Mit deiner Unterschrift verpflichtest du dich zur Einhaltung der COVID19 Verhaltensregeln die bei der Anmeldung öffentlich ausgehängt sind!