REGISTRIERUNG FÜR SPIELE BEIM VFL WESTERCELLE E.V.

SPIEL: _____ – _____

DATUM: _____ SPIELBEGINN: _____

PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFONNUMMER: _____

DATUM, UNTERSCHRIFT: _____

Die Angaben werden ausschließlich zum Zwecke des Infektionsschutzes aufbewahrt. Sie werden zu keinem anderen Zwecke verwendet und nach Ablauf von drei Wochen vernichtet.

REGISTRIERUNG FÜR SPIELE BEIM VFL WESTERCELLE E.V.

SPIEL: _____ – _____

DATUM: _____ SPIELBEGINN: _____

PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFONNUMMER: _____

DATUM, UNTERSCHRIFT: _____

Die Angaben werden ausschließlich zum Zwecke des Infektionsschutzes aufbewahrt. Sie werden zu keinem anderen Zwecke verwendet und nach Ablauf von drei Wochen vernichtet.