Zuschauer Gast Anwesenheit Heimspiel Begegnung RLSw FC Wierschem vs.

Ort:	Datum:	Uhrzeit von bis

Beauftragte(r) vor Ort

Name	Vorname	Anschrift	Tel.:

Mit Eintrag in diese Liste erkläre ich mich frei von CORONA-Symptomen und werde die Regeln im Hygienekonzept des FC Wierschem einhalten

Zuschauer

1				
2				
3				
4				

Maximal 4 Personen