

VfL Münchehagen
Covid - 19 Datenerfassung

Vorname:

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ich verpflichte mich, die vorgegebenen Coronabestimmungen
und Richtlinien einzuhalten.

Unterschrift:

Bitte ausgefüllt am Eingang abgeben

Dankeschön
VfL Münchehagen