

Covid-19 Erfassungsformular für Meisterschaftsspiele

PTTV-Bezirk: VN/VS/WS/WN

Spielklasse: _____

Datum: _____

Spielpaarung: _____ geg. _____

Heimverein:

Name/Vorname

Tel.-Nr.

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

Gastverein:

Name/Vorname

Tel.-Nr.

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

Für die Richtigkeit: _____

Für die Richtigkeit: _____

Dieses Formular ist ab obigen Datum 30 Tage aufzubewahren.