



WICHTIGE VEREINSINFORMATION !!!



Anlage 5: Anmeldung der Sparte / Abteilung zur Teilnahme am Sportbetrieb TSV Dorfmark / SVE Bad Fallingbostel

Sparte / Abteilung: _____

Sparten- / Abteilungsleiter:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Mobil / Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift erklärt der Sparten- / Abteilungsleiter die aktuellen Vorgaben und die Nutzungsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und diese in seiner Sparte/ Abteilung konsequent umzusetzen und die Trainingseinheiten diesbezüglich in stichprobenartiger Form zu kontrollieren.

Corona-Beauftragter der Sparte / Abteilung:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Mobil / Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift erklärt der Corona-Beauftragte, die aktuellen Vorgaben und die Nutzungsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und diese innerhalb der Sparte/Abteilung zu überwachen und immer auf aktuellem Stand zu kommunizieren.