

Kontaktdatennachweis
für die Spiele <200 Zuschauer
HSG Kahl/Kleinostheim



Spiel: _____

Datum / Uhrzeit: _____

NAME / VORNAME: _____

Telefonnr. / E-mail / Anschrift: _____

Anzahl Personen aus eigenem Hausstand: _____

***WICHTIGE INFORMATION:**

Die Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig auszuführen. Die HSG94 Kahl/Kleinostheim behält sich vor dies stichpunktartig zu überprüfen.

Kontaktdatennachweis für die Spiele - 200pers Rev1

Kontaktdatennachweis
für die Spiele <200 Zuschauer
HSG Kahl/Kleinostheim



Spiel: _____

Datum / Uhrzeit: _____

NAME / VORNAME: _____

Telefonnr. / E-mail / Anschrift: _____

Anzahl Personen aus eigenem Hausstand: _____

***WICHTIGE INFORMATION:**

Die Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig auszuführen. Die HSG94 Kahl/Kleinostheim behält sich vor dies stichpunktartig zu überprüfen.

Kontaktdatennachweis für die Spiele - 200pers Rev1

Kontaktdatennachweis
für die Spiele <200 Zuschauer
HSG Kahl/Kleinostheim



Spiel: _____

Datum / Uhrzeit: _____

NAME / VORNAME: _____

Telefonnr. / E-mail / Anschrift: _____

Anzahl Personen aus eigenem Hausstand: _____

***WICHTIGE INFORMATION:**

Die Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig auszuführen. Die HSG94 Kahl/Kleinostheim behält sich vor dies stichpunktartig zu überprüfen.

Kontaktdatennachweis für die Spiele - 200pers Rev1

Kontaktdatennachweis
für die Spiele <200 Zuschauer
HSG Kahl/Kleinostheim



Spiel: _____

Datum / Uhrzeit: _____

NAME / VORNAME: _____

Telefonnr. / E-mail / Anschrift: _____

Anzahl Personen aus eigenem Hausstand: _____

***WICHTIGE INFORMATION:**

Die Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig auszuführen. Die HSG94 Kahl/Kleinostheim behält sich vor dies stichpunktartig zu überprüfen.

Kontaktdatennachweis für die Spiele - 200pers Rev1