

## Contact-Tracing Spiel-LA / LMM-Vorrunde 29. Mai 2021 in Teufen

**Pro Team/Mannschaft bitte ein Blatt ausdrucken, ausfüllen und unterschreiben!**

**Dieser vollständig ausgefüllte Zettel, muss an der Anmeldung abgegeben werden.**

(Wichtig: Gilt nicht als Nach-/Korrekturmeldung. Diese muss bei der Anmeldung separat erfolgen!)

Verein: \_\_\_\_\_

Kategorie: \_\_\_\_\_

Team/Mannschaft: \_\_\_\_\_

### Betreuungsperson

	Name	Vorname	Adresse	PLZ	Ort	Tel-/Mob-Nr.
1						

### Turnerinnen/Turner

	Name	Vorname	Adresse	PLZ	Ort	Tel-/Mob-Nr.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt habe.

Ort, Datum .....

Unterschrift Betreuungsperson .....