

TBB Nachverfolgungstabelle Covid-19

	Verein:		Datum:		Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner personenbezogenen Daten, zur Nachverfolgung, zu.
	Ort:		Halle:		
	Ankunftszeit:		Abfahrtszeit:		
	Vorname	Nachname	Telefon	Funktion (Spieler/ Trainer/ ZN/...)	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
20					

