

Teilnehmerbogen - Voraussetzung zur Teilnahme!

Sport im Park - Münster beweg dich.

(dient ausschließlich dem eventuellen Nachvollziehen von Infektionsketten)

Name / Vorname:	
Angebotstitel	
Datum	
Uhrzeit	
Telefon:	
Adresse und E-Mail:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum / Unterschrift Teilnehmer*in

