

Corona-Abfrage für die Teilnahme am Schnuppertraining

Folgende Person nimmt einmalig am Schnuppertraining teil:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Handy

Datum & Uhrzeit des Trainings

Mit Teilnahme am Training wird bestätigt, die aktuellen Informationen [Schwimmen unter Corona](#) auf unserer Homepage gelesen zu haben und alle aufgeführten Verhaltensregeln, Hygiene- und Sicherheitsvorschriften einzuhalten und zu befolgen.

Schwandorf, den (Datum)

Unterschrift