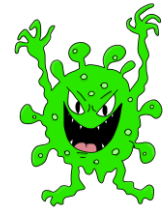




TEILNEHMERLISTE / SPIELBETRIEB // COVID-19



Datum: _____ Uhrzeit: Von _____ bis _____ Feld _____

| | Vorname | Name | Handy | Email | Unterschrift |
|---|-----------------|----------------|----------|---------------------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | Achtung: | Maximal | 5 | Personen pro | Feld |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

Bei kostenpflichtigem Spielbetrieb ist zusätzlich vor dem Spiel der Meldebogen auszufüllen!

Der/die Spielführer-/in ist verpflichtet diese Liste spätestens am Folgetag an die LSV Geschäftsstelle zu übermitteln (Email: hamlsv@lht.dlh.de)