

„Zurück auf den Platz“

Corona Maßnahmen und Hygienevorschriften



Schulungsnachweis Corona-Konzept VfB Neuffen/ SGM Täle

Name: _____

Funktion: _____

Mit der folgenden Unterschrift bestätige ich, dass ich über die aktuellen Maßnahmen und Hygienevorschriften für den Fußball Trainingsbetrieb des VfB Neuffen und der SGM Täle informiert wurde.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich auf deren Umsetzung und Einhaltung.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich nur nach Unterzeichnung dieses Nachweises berechtigt bin Trainings- und Übungseinheiten abzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift