



Bestätigung SC Adelsdorf Hygieneschutzkonzept

Hiermit bestätige ich, dass ich über das „Hygieneschutzkonzept des SC Adelsdorf in Corona-Zeiten“ vom 11.06.2020 ausreichend informiert worden bin.

Ich habe das Hygieneschutzkonzept verstanden und werde diese umsetzen/befolgen.

Datum

Name/Vorname des Übungsleiters

Unterschrift