

Kontaktformular
Für die Nutzung der Schießsportanlage Schützenverein Querum
(Stand 24.05.2020)

Vom Schützen auszufüllen :

- (1) Vor- und Zuname : _____
- (2) Telefon Nummer: _____
- (3) E-Mail Adresse (optional) _____
- (4) Anschrift (optional) _____
- (5) Verein (optional) _____
- (6) Zu betreuende Schützen
(gilt nur für Trainer,
Standaufsicht, Helfer) _____

Die Nutzungsregelungen für die Schießsportanlage sind mir bekannt.

Ich bestätige hiermit, dass ich keine Corona-Virus-Symptome habe und keinen Kontakt mit einer Person mit Corona-Virus-Symptomen hatte.

Datum und Unterschrift Schütze

Vom Schießsportleiter oder Standaufsicht auszufüllen:

- (1) Datum und Nutzungszeit des Schützen _____
- (2) Bezeichnung des benutzten Schützenstandes _____

Datum und Unterschrift Schießsportleiter bzw. Standaufsicht