

Bestätigung /Kenntnisnahme Covid-19 Hygienekonzept
der Basketball-Abteilung der HTG Bad Homburg



Hiermit bestätige ich, das ich das Hygienekonzept der HTG Basketball-Abteilung gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Team:

	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

