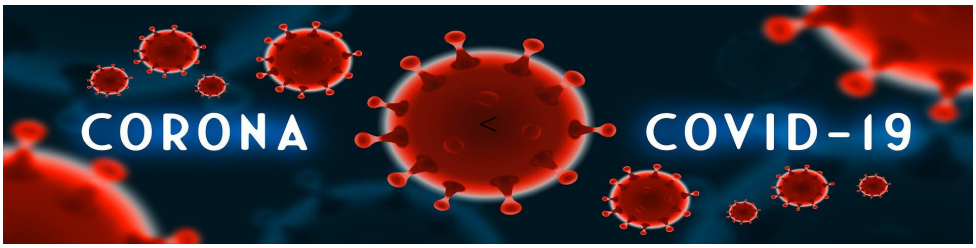

Schießplatz Anwesenheitsliste

Mit Eurer Unterschrift bestätigt Ihr die Kenntnisnahme der ausgehängten Covid-19 Regeln zur Benutzung des Schießplatzes und erkennt diese insbesondere in Bezug auf Kontakte zu Covid-19 Erkrankten sowie auf Nicht-Vorliegen einer Covid-19 Erkrankung an.

Datum	Name	Von	Bis	Unterschrift