
Formular zur Dokumentation nach der Corona-Schutz-Verordnung M-V für Veranstalter

Veranstalter: FC Mecklenburg Schwerin e.V., Ansprechpartner/ in: Andreas Lange
Titel der Veranstaltung: Testspiel

FC Mecklenburg Schwerin vs. _____

Datum der Veranstaltung:

Uhrzeit der Veranstaltung:

Daten zu löschen am:

(4 Wochen-Frist)

Ankunftszeit	Vor- und Familienname	Anschrift	Tel.-Nummer / E-Mail
_____ Uhr			

**DIE FORMULARE SIND IN EINEM VERSCHLOSSENEN UMSCHLAG,
DER MIT DEM DATUM ZU VERSEHEN IST, WIE BARGELD AUFZUBEWAHREN!**