

TV „Vater Jahn“ 1895



ÜL Bestätigung TV Pfaffendorf e.V.

Name des Übungsleiters: _____

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, die Übungsstunden unter den bekannten Auflagen wieder aufzunehmen.

Die damit verbundene Einhaltung des Hygienekonzeptes habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich die besondere Anwesenheitsliste zu führen.

Koblenz, _____

Unterschrift

Bankverbindung

Sparkasse Koblenz

IBAN DE69570501200009002676

Kontakt

E-Mail: vorstand@tvpfaffendorf.de

www.tvpfaffendorf.de

Vorstand

1.Vorsitzender: Walter Burger

2.Vorsitzender: Thilo Buch