Zuschauerliste

Spiel _____ Datum / Uhrzeit _____

- Ich bestätige, dass ich keine Krankheitssymtome aufweise
- ich bestätige, dass ich den Abstand zu den anderen Besucher von 1.5. Meter einhalte
- ich bestätige, dass ich regelmässige Hände wasche und sie desinfiziere

Name	Vorname	Telefon	Visum