



PÖCHHACKER

BESUCHERREGISTRIERUNG Heimspiel des ASK Bau Pöchhacker Ybbs

Datum: _____

Sektor:

A	B	C	D	E	F	I	II	III	IV
BITTE ANKREUZEN									

Vor- & Familienname: _____

Telefonnummer: _____

Zur Information: Diese Registrierung ist freiwillig, dient aber bei einem Covid-Fall zum raschen Contact Tracing. Die ausgefüllten Zettel bitte bei jedem Spiel in die dafür vorgesehene Box beim Eingangsbereich werfen. Diese Zettel werden 14 Tage nach dem Spiel, wenn es keine Vorfälle gegeben hat, vernichtet. Danke für Ihre Mithilfe!



PÖCHHACKER

BESUCHERREGISTRIERUNG Heimspiel des ASK Bau Pöchhacker Ybbs

Datum: _____

Sektor:

A	B	C	D	E	F	I	II	III	IV
BITTE ANKREUZEN									

Vor- & Familienname: _____

Telefonnummer: _____

Zur Information: Diese Registrierung ist freiwillig, dient aber bei einem Covid-Fall zum raschen Contact Tracing. Die ausgefüllten Zettel bitte bei jedem Spiel in die dafür vorgesehene Box beim Eingangsbereich werfen. Diese Zettel werden 14 Tage nach dem Spiel, wenn es keine Vorfälle gegeben hat, vernichtet. Danke für Ihre Mithilfe!



PÖCHHACKER

BESUCHERREGISTRIERUNG Heimspiel des ASK Bau Pöchhacker Ybbs

Datum: _____

Sektor:

A	B	C	D	E	F	I	II	III	IV
BITTE ANKREUZEN									

Vor- & Familienname: _____

Telefonnummer: _____

Zur Information: Diese Registrierung ist freiwillig, dient aber bei einem Covid-Fall zum raschen Contact Tracing. Die ausgefüllten Zettel bitte bei jedem Spiel in die dafür vorgesehene Box beim Eingangsbereich werfen. Diese Zettel werden 14 Tage nach dem Spiel, wenn es keine Vorfälle gegeben hat, vernichtet. Danke für Ihre Mithilfe!

