



## Erklärung

Über das Schutz- und Hygienekonzept für das Leo-Graß-Sportzentrum Obertraubling wurde ich in Kenntnis gesetzt und geschult. Ich erkläre mich damit einverstanden, sämtliche Pflichten und Auflagen, die im Schutz- und Hygienekonzept enthalten sind, einzuhalten und zu kontrollieren. Alle betroffenen Trainer/Übungsleiter und Sportler\*innen habe ich entsprechend informiert.

Verein: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher:

- Name: \_\_\_\_\_

- Vorname: \_\_\_\_\_

- Anschrift: \_\_\_\_\_

- Telefonnummer: \_\_\_\_\_

- E-Mail: \_\_\_\_\_

Obertraubling, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Öffnungszeiten:**

Mo, Mi, Fr: 08.00 - 12.00 Uhr  
Di: 13.30 - 17.00 Uhr  
Do: 14.00 - 18.00 Uhr

und nach Terminvereinbarung

**Hausanschrift:**

Josef-Bäumel-Platz 1, 93083 Obertraubling

Telefon 0 94 01/96 01-0

Telefax 0 94 01/96 01-19

Email: [poststelle@obertraubling.de](mailto:poststelle@obertraubling.de)

**Bankverbindung:**

Sparkasse Regensburg

BLZ 750 500 00

Kto.Nr. 221 750 342

BIC: BYLADEM1RBG

IBAN: DE27 7505 0000 0221 7503 42

Raiffeisenbank Oberpfalz Süd eG

BLZ 750 620 26

Kto.Nr. 7130 880

BIC: GENODEF1DST

IBAN: DE42 7506 2026 0007 1308 80