



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: SV Obertraubling e.V.

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

Bankverbindung:

Sparkasse Regensburg
BLZ 750 500 00 BIC: BYLADEM1RBG
Kto.Nr. 221 750 342 IBAN: DE27 7505 0000 0221 7503 42

Raiffeisenbank Oberpfalz Süd eG
BLZ 750 620 26 BIC: GENODEF1DST
Kto.Nr. 7130 880 IBAN: DE42 7506 2026 0007 1308 80