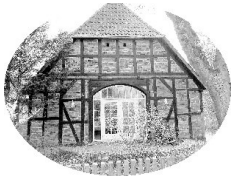

Verein der Freunde und Förderer der Begegnungsstätte
„Alte Häcklinger Schule“ e.V.

Kenntnisnahme Hygienebestimmungen

Hiermit bestätige ich, dass ich die Inhalte der Hygienebestimmungen zur Kenntnis genommen und verstanden habe.
Mir ist bewusst, dass es sich bei diesen Vorgaben um verbindliche Anweisungen handelt.

Datum Zeit von - bis	Veranstaltung	Vor- und Nachname	Adresse	Telefon	Unterschrift