



Heimspielformular Offohalle



Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich nicht an SARS-CoV erkrankt bin, keinen Kontakt zu einer erkrankten Person habe bzw. in den letzten 14 Tagen hatte und keine grippeähnlichen Symptome aufweise.

Datum des Spiels:

Name:

Vorname:

Kontakt (Tel o. E-Mail):

Anzahl der Reservierung:
(Mehrfachreservierung nur für Personen im gleichen Haushalt)

Ich bin Dauerkarteninhaber: Ja Nein Kartennr.:

Mehrfachreservierung:

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

Name:

Vorname: