



|                                                                                        |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Veranstaltung:</b> <b>Training</b> HC Aschersleben „Alligators“ e. V. .... – Jugend |               |
| <b>Ort:</b> 06449 Aschersleben, Heinrichstraße 4,<br>Sporthalle Bestehornpark          | <b>Datum:</b> |

| Anwesenheit<br>von – bis (Uhrzeit) | Nachname | Vorname(n) | Wohnort | Straße, Hausnummer | Telefonnummer<br>(möglichst Handy) |
|------------------------------------|----------|------------|---------|--------------------|------------------------------------|
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |
|                                    |          |            |         |                    |                                    |

Diese Liste ist **4 Wochen aufzubewahren** und spätestens 2 Monate nach der Veranstaltung bzw. Registrierung zu löschen/vernichten.

Auf Anforderung des Gesundheitsamtes ist diese Liste an die Faxnummer 03471 684-2858 zu übersenden.