

Kontakterfassung gem. § 2 Abs. 2, § 1 Abs. 8 10. CoBeLVO RLP

**Kreispokalendspiel .08.2020
Sportanlage Schöndorf**

Einzelperson / Haushalt

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Festnetz / Mobil _____

Kontakterfassung gem. § 2 Abs. 2, § 1 Abs. 8 10. CoBeLVO RLP

**Kreispokalendspiel .08.2020
Sportanlage Schöndorf**

Einzelperson / Haushalt

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Name / Vorname _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Festnetz / Mobil _____