SPORTCLUB BURGDORF
Postfach 1443
CH-3401 Burgdorf

Burgdorf, 27. September 2020

COVID-19 Präsenzliste Stadion Neumatt (Abgabe an Robin Hug)

Spiel: SC Burgdorf - ……..

Training: SC Burgdorf Team: ……..

Verantwortlicher Trainer: ……..

Datum: ……..

Anwesende, welche nicht bereits im Clubcorner erfasst sind (ohne Spieler, Trainer und Schiedsrichter)

Name	Vorname	Telefon-Nummer
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……

Name	Vorname	Telefon-Nummer
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....