

Kenntnisname und Akzeptanz des Covid-19 Schutz- und Handlungskonzept
des Vereins Joshinkan Werder e.V. (Karate und Kobudo)

.....
Name

.....
Vorname

.....
Anschrift

.....
telefonische Erreichbarkeit der Eltern

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)