Kontaktnachverfolgungsliste für "Nicht-Vereinsmitglieder" SK Münstermaifeld:

					Bitte ankreuzen	
Name:	**Vorname:**	**Strasse, HausNr.:**	**PLZ Wohnort:**	**telefonische Erreichbarkeit:**	**Vollständiger Impfschutz oder Genesen:**	**Nachweis negativer Test:**