Begleitpersonen Spielbetrieb
Eissporthalle Frankfurt

Hiermit bestätigen wir, dass die nachfolgenden Personen

am _____

zum Spiel _____

einzulassen sind.

- ☐ **Löwen Frankfurt Eishockey e.V.**
- ☐ **Löwen Frankfurt EB GmbH**
- ☐ **Eintracht Frankfurt e.V.**
- ☐ **FEC Eisteufel Frankfurt**
- ☐ **Pauls Brothers - Eishockey FFM**
- ☐ **Green Lions Frankfurt e.V.**
- ☐ **Eishockeyverband Hessen e.V.**
- ☐ **Gast:** _____

Nr.	Vorname & Name	eMail / Telefonnummer
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Wir verpflichten uns, diese Aufstellung mit den obigen persönlichen Daten über den Eishockeyverband Hessen e.V. dem Sicherheits- und Hygienebauftragten zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mannschaftsleiters / Vereinsvertreter