

## Registrierungsformular

### „Gemütliches Beisammensein“ - Liborius Schützenverein 17.07.21

Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt bei Betreten der Veranstaltung abgeben.



---

Nachname

---

Vorname

---

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

---

Telefon

---

Email

Ich habe die Schützenmesse inkl. Kranzniederlegung besucht. **(Bei Zutreffen bitte ankreuzen)**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, mindestens eines der folgenden Kriterien zu erfüllen:

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- vollständig geimpft (letzte Impfung älter als 2 Wochen)
- genesen (Infektion nicht länger als 6 Monate her und nicht jünger als 28Tage)
- getestet mit Zertifikat (z.B. Bürgertest, nicht älter als 48h)

---

Unterschrift