

# Einverständniserklärung

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die AGB der SHV Handball GmbH Stralsund sowie die Sicherheits- und Hygienevorschriften in der Vogelsanghalle, gelesen/verstanden zu haben und erkenne diese bedingungslos an.

---

Datum

---

Unterschrift

