



**Bestätigung über die Verpflichtung zur Kenntnisnahme des
Hygienekonzepts der Stadt Lübeck in städtischen Turn-/Sporthallen**

**Hiermit bestätigt der/die Unterzeichner/in, dass das Hygienekonzept
gelesen und eingehalten wird.**

**Übungsleiter/in Datum:
..... (Druckbuchstaben)**

**.....
(Unterschrift)**

Mit sportlichem Gruß

**Werner
Wittkopp 2.
Vorsitzender im
TSV Schlutup**