



Sportverein Schmölln 1913 e.V.

Kontaktformular für Heimspiele des SV Schmölln 1913 e.V.

Spiel: SV Schmölln 1913 - _____ **Datum:** _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefonnummer: _____

Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nur für die gesicherte Kontaktnachverfolgung genutzt und nur auf Anfrage an das Gesundheitsamt des Landratsamtes Altenburger Land weitergegeben. Nach 4 Wochen werden die Daten gelöscht.