

		Datum			Uhrzeit			Uhrzeit				
Spiel- bzw. Trainingsdatum					Betreten Sportgelände			Verlassen Sportgelände				
Mannschaft											Teilnahme	
Nr.	Nachname	Vorname		PLZ	Ort	Straße	Telefon	Mobil	Ja	Nein		
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												
verantwortl. Trainer / Betreuer												
1												
2												
3												
4												
2G plus Prüfung durch den Mannschftsverantwortlichen bei Nutzung von Umkleiden und Duschen durch Erwachsene, die 18 Jahre oder älter sind									Ja	Nein		
Hiermit bestätigt der Mannschftsverantwortliche, dass die Nutzer (18 Jahre oder älter) der Umkleiden und Duschen zum Nutzungszeitpunkt geimpft oder genesen waren und zusätzlich einen negativen COVID-19 vorgelegt haben.												
2G Prüfung durch den Mannschftsverantwortlichen bei Nutzung der Sportanlage durch Erwachsene, die 18 Jahre oder älter sind									Ja	Nein		
Hiermit bestätigt der Mannschftsverantwortliche , dass die Nutzer (18 Jahre oder älter) der Sportanlage zum Nutzungszeitpunkt geimpft oder genesen waren.												