

Bezirk 3 Mannschaftskämpfe

Liste der Teilnehmer gem. Schutz- und Hygienekonzept vom 19.08.2021

Datum: _____ Spielort: _____

Name	Vorname	Telefonnummer oder E-Mail-Adresse	Wohnort	Straße	Zeitraum der Anwesenheit	Ge-testet	Ge-nesen	Ge-impft
					—			
					—			
					—			
					—			
					—			
					—			
					—			
					—			
					—			
					—			

Erläuterungen, Hinweis:

„GGG“: Bestätigung, dass der Anwesende nachweislich genesen, geimpft oder getestet worden ist.