

Testnachweis

Mannschaft-Staff-Begleitperson

Verein:

Datum, Tag der Testung: Samstag, den 05. Februar 2022

Sonntag, den 06. Februar 2022

Spieler

#	Name	Vorname	Geburtsdatum	Testergebnis		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Staff – Trainer, Betreuer

#	Name	Vorname	Geburtsdatum	Testergebnis	2G	
1						
2						
3						
4						

Begleitperson, Fahrer

#	Name	Vorname	Geburtsdatum	Testergebnis	2G	
1						
2						

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Tests wurden im Vier-Augenprinzip durchgeführt, der Impfstatus bei Personen ab dem 18. Lebensjahr geprüft.

Unterschrift:

Datum:

Funktion: