

Dokumentationsliste mit Name und Vorname

Bitte bis Donnerstag, 24.02.2022 an Patricia Graf, patricia.Graf@t-online.de senden

| Verein | | |
|------------------------|------|---------|
| Nr | Name | Vorname |
| Spielerinnen | | |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| Trainer*innen | | |
| 1 | | |
| 2 | | |
| Betreuer*in | | |
| 1 | | |
| Physio | | |
| 1 | | |
| Fahrer*innen | | |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| Zuschauer*innen | | |
| 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 | | |

Dokumentationsliste Test 1: 2 Tage vor Veranstaltungsbeginn am Heimatort

Bitte an Patricia Graf, Patricia.Graf@t-online.de bis Freitag, 25.02.2022 senden

| | |
|---------------|--|
| Verein | |
|---------------|--|

| Nr | Name | Vorname | Geimpft | Genesen | Geboostert | Datum Test | Uhrzeit Test |
|---------------------|------|---------|---------|---------|------------|------------|--------------|
| Spielerinnen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Trainer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Betreuer*in | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Physio | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Fahrer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

Ich bestätige, dass oben angeführte Daten korrekt sind und die Ergebnisse negativ waren.

| | | |
|-------|--|--------------------------|
| | | |
| Datum | | Unterschrift Betreuer*in |

Dokumentationsliste Test 2: 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn am Heimatort

Bitte an Patricia Graf, Patricia.Graf@t-online.de bis Freitag, 25.02.2022 senden

| | |
|---------------|--|
| Verein | |
|---------------|--|

| Nr | Name | Vorname | Geimpft | Genesen | Geboostert | Datum Test | Uhrzeit Test |
|----------------------|------|---------|---------|---------|------------|------------|--------------|
| Spielerinnen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| Trainer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| Betreuer*in | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Physio | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Fahrer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

Ich bestätige, dass oben angeführte Daten korrekt sind und die Ergebnisse negativ waren.

| | | |
|-------|--|--------------------------|
| | | |
| Datum | | Unterschrift Betreuer*in |

Dokumentationsliste Test 3: Anreisetag (Freitag) am Veranstaltungsort

Bitte an Patricia Graf, Patricia.Graf@t-online.de bis Freitag, 25.02.2022 senden

Verein

| Nr | Name | Vorname | Geimpft | Genesen | Geboostert | Datum Test | Uhrzeit Test |
|----------------------|------|---------|---------|---------|------------|------------|--------------|
| Spielerinnen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| Trainer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| Betreuer*in | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Physio | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Fahrer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

Ich bestätige, dass oben angeführte Daten korrekt sind und die Ergebnisse negativ waren.

Datum Unterschrift Betreuer*in

Dokumentationsliste 4: Am ersten Tag (Samstag) der Veranstaltung

Bitte am Samstag, 26.02.2022 vor Ankunft an der Einlasskontrolle abgeben!

| Verein | | | | | | | |
|---|------|---------|---------|--------------------------|------------|------------|--------------|
| Nr | Name | Vorname | Geimpft | Genesen | Geboostert | Datum Test | Uhrzeit Test |
| Spielerinnen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| Trainer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| Betreuer*in | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Physio | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Fahrer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| Ich bestätige, dass oben angeführte Daten korrekt sind und die Ergebnisse negativ waren. | | | | | | | |
| Datum | | | | Unterschrift Betreuer*in | | | |
| Zuschauer*innen (Vor- und Nachname bitte eintragen - der Rest wird durch das Einlasspersonal kontrolliert) | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |

Dokumentationsliste 5: Am zweiten Tag (Sonntag) der Veranstaltung

Bitte am Sonntag, 27.02.2022 vor Ankunft an der Einlasskontrolle abgeben!

| Verein | | | | | | | |
|---|------|---------|--------------------------|---------|------------|------------|--------------|
| Nr | Name | Vorname | Geimpft | Genesen | Geboostert | Datum Test | Uhrzeit Test |
| Spielerinnen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| Trainer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| Betreuer*in | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Physio | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| Fahrer*innen | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| Ich bestätige, dass oben angeführte Daten korrekt sind und die Ergebnisse negativ waren. | | | | | | | |
| Datum | | | Unterschrift Betreuer*in | | | | |
| Zuschauer*innen (Vor- und Nachname bitte eintragen - der Rest wird durch das Einlasspersonal kontrolliert) | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |