SVV Volley Saar

Anwesenheits-/Unterschriftenliste für Wettkampfbetrieb
Spielrunde: Mannschaft :

Jede/r Teilnehmer/in oder Zuschauer/in der Trainings-/Wettkampfgruppe muss bestätigen, dass sie die Inhalte des Hygienekonzeptes gelesen, verstanden, akzeptiert haben und umsetzen werden!

Datum	Uhrzeit von - bis		Beachfeld	Halle
			☐	☐

Nr.	Vor- und Nachname	Telefonnummer	Unterschrift	Testnachweis § 6 VO-CP „ 3 G“ Genesen–geimpft–getestet-Schule	Kontrolle Verantwortlicher
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				☐ ☐ ☐ ☐	