SV Eglofs e.V.

Teilnehmerliste

Gruppe:_____

Name	Vorname	Telefon	Datum										Unterschrift *
Beispiel	Corona	07566 000000	G	G	T	T	T	T	I				

Hinweis für ÜL: In Spalten "Datum" ist mit den Buchstaben T=tagesaktueller Test, I= Impfnachweis, G=Genesenennachweis zu vermerken (s. Beispiel)

Bitte beachten: Genesungsnachweise laufen nach 6 Monaten aus und sind dann entweder durch Tests oder Impfnachweis zu ersetzen.

***Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Sonderregeln für die Sportplatznutzung des SVE während der Corona-Pandemie informiert wurde und die Regeln verstanden habe.**

SV Eglofs e.V.

Teilnehmerliste

Gruppe:_____

Name	Vorname	Telefon	Datum										Unterschrift *
Beispiel	Corona	07566 000000	G	G	T	T	T	T	I				

Hinweis für ÜL: In Spalten "Datum" ist mit den Buchstaben T=tagesaktueller Test, I= Impfnachweis, G=Genesenennachweis zu vermerken (s. Beispiel)

Bitte beachten: Genesungsnachweise laufen nach 6 Monaten aus und sind dann entweder durch Tests oder Impfnachweis zu ersetzen.

***Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Sonderregeln für die Sportplatznutzung des SVE während der Corona-Pandemie informiert wurde und die Regeln verstanden habe.**