

Team-Liste Basketball



Hygienebeauftragter: Christian Roth / 0170-3202234 / abteilungsleiter@vfl-basketball.de

Spielorte: 1 AKG-Sporthalle Weiherhaus
2 AKG-Schulsporthalle

Verein: _____

Spieldatum: _____

Spielklasse: _____

	Funktion	Vorname Name	Telefon
1	Coach/Betreuer = Mannschafts- verantwortlicher		
2	Coach/Betreuer		
3	Coach/Betreuer		
4	Spieler*in 1		
5	Spieler*in 2		
6	Spieler*in 3		
7	Spieler*in 4		
8	Spieler*in 5		
9	Spieler*in 6		
10	Spieler*in 7		
11	Spieler*in 8		
12	Spieler*in 9		
13	Spieler*in 10		
14	Spieler*in 11		
15	Spieler*in 12		

Durch die folgende Unterschrift wird bestätigt, dass die angegebenen Daten der Wahrheit entsprechen, sich alle Akteure auf der Liste in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet aufgehalten haben und symptomfrei sind.

Unterschrift Mannschaftsverantwortliche*r: _____