

Team-Liste Basketball



Hygienebeauftragter: Nr. 1 oder Christian Roth / abteilungsleiter@vfl-basketball.de

Spielorte:
1 AKG-Sporthalle Weiherhaus
2 AKG-Schulsporthalle

Verein: VfL Bensheim

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, alle Akteure den aktuellen Impf- und Testvorgaben nachgekommen sind und sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet aufgehalten haben sowie symptomfrei sind.

Unterschrift Mannschaftsverantwortliche*r: _____