

Namensliste für Besucher / Angehörige

Vereinsname _____

Delegationsleiter / Verantwortlicher: _____

Handynummer des Vereinsverantwortl.: _____

geplante Ankunftszeit am Turniertag: _____

geplante Abreisezeit am Turniertag: _____

Nr.	Nachname	Vorname	Geb. Datum	3G-Regel CoronaSchVO				Eintritt Erwachs. ab Ü15 7 €	Eintritt Jugendl. bis Junior. 4 €	Anwesenheitskontrolle Turnierausrichter
				geimpft	genesen	Datum zu geimpft oder genesen	getestet			
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Als Delegationsleiter bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass unsere Deligation am Turniertag keinerlei Corona relevanten Krankheitssymptome aufweist.

Wir wurden über die Corona-Sicherheitsregeln gemäß Hygienekonzept des heutigen Turnieres informiert und haben diese zu Kenntnis genommen.

Ich versichere, dass die oben genannten Angaben zu unserer Deligation und deren 3G-Status der Wahrheit entsprechen und meinerseits geprüft wurden.

Summe:

Sichtvermerke für den Turnierausrichter:

Ankunft Uhrzeit: _____

Abreise Uhrzeit: _____

zugew. Tisch in der Aula: _____

Unterschrift Delegationsleiter