

TEILNAHMELISTE FÜR GASTMANNSCHAFTEN (G) AM HANDBALL-SPIELBETRIEB

Spielort: Karl-Mauch-Sporthalle, Dinkelstraße , 71394 Kernen-Stetten Datum: _____

Spielpaarung: _____

Zeit Eintritt: _____ Zeit Austritt: _____

1. Personenbezogene Daten:

	Name	Vorname	Adresse	Telefonnummer	Kontaktrisiko- Einschätzung (Ja/Nein) *	Symptom- evaluation (Ja/Nein) *
Spieler 1						
Spieler 2						
Spieler 3						
Spieler 4						
Spieler 5						
Spieler 6						
Spieler 7						
Spieler 8						
Spieler 9						
Spieler 10						
Spieler 11						
Spieler 12						
Spieler 13						
Spieler 14						
Offizieller A						
Offizieller B						
Offizieller C						
Offizieller D						

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln zur Durchführung des Handball-Spielbetriebs (DHB ReturnTo Play- Spielbetrieb, regionale Corona-Schutzverordnungen und Vereinskonzert des TV Stetten) gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ferner bestätige ich, dass ich die umseitig abgedruckte Kontaktrisiko- Abfrage sowie Symptom-Evaluation für die hier eingetragene Mannschaft durchgeführt und korrekt eingetragen habe.

Datum: _____

Folgende Regeln gilt es außer auf der Spielfläche vor allem zu beachten:

- Einhaltung des Mindestabstandes
- Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen

Unterschrift: _____