

# Bestätigung lt. Spielordnung

der Mannschaften



Begegnung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Anstoßzeit \_\_\_\_\_

Als Verantwortliche/r des \_\_\_\_\_ (Heim-/ Gastverein)

bestätige ich als Unterzeichner, dass in Summe

wir mit \_\_\_\_\_ immunisierten Spielern und

\_\_\_\_\_ nicht immunisierten Spielern zur o.g. Begegnung antreten.

**Als immunisierte Person zählen:** Nachweislich vollständig geimpft, genesen, Kinder bis 12 Jahre, Schüler und Berufsschüler.

Es gelten die Vorgaben des aktuellen Hygienekonzeptes/ Corona Verordnung.

Beachten Sie die max. zugelassenen, nicht immunisierten Personen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name der/des Verantwortliche/n in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Verantwortliche/n

Das ausgefüllte Formular ist an den Heimverein Trainer zu übergeben und mindestens 4 Wochen aufzubewahren.