

# SPIELERLISTE



Mannschaft:

Datum:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ)	Telefonnummer oder E-Mailadresse	geimpft	genesen (bitte ankreuzen)	getestet	Schüler
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
Off. A								
Off. B								
Off. C								
Off. D								

Für die Richtigkeit und Beachtung der Corona-Verordnung ist der jeweils zuständige MV verantwortlich.

Hiermit bestätige ich als Mannschftsverantwortlicher, dass meine in der Liste aufgeführten Spieler\*innen die 3G-Regel erfüllen.

Von allen Spieler\*innen liegen die erforderlichen Nachweise laut CoBeLVO vor.

\_\_\_\_\_  
Name (Klarschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift MV