



Mannschaftsbogen

Verein: _____

Datum: _____

Namen der Sportler*innen	Zugangsberechtigung geprüft	Schnelltest- bescheinigung
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namen der Begleitpersonen

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der nachfolgende genannte und unterschreibende Vereinsverantwortliche, bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er die Kontaktdaten der hier aufgeführten Personen im Fall der notwendigen Kontaktnachverfolgung verfügbar hat und herausgeben kann.

Des Weiteren erklärt er, die Zugangsberechtigung nach I Ziffer 4 des Hygienekonzept Wasserball in Baden-Württemberg (keine Symptome, keine kürzlich nachgewiesene Infektion, keinen Infiziertenkontakt) durch Abfrage geprüft zu haben sowie das Vorliegen von gültigen Schnelltestbescheinigungen (60 Stunden Gültigkeit bei Schulbescheinigung für Schüler*innen, 24 Stunden Gültigkeit bei allen anderen) kontrolliert zu haben.

Verantwortliche Person:

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

sonstige Erreichbarkeit: _____

Unterschrift