



Sehr geehrte Trainerkolleginnen und Trainerkollegen,

da wir derzeit die Kabinen nur mit einem negativen Testergebnis, einem Genesenen Nachweis oder einen Impfnachweis und mit Mund-Naseschutz nutzen können, möchten wir euch bitten die unten angeführte Liste ausgefüllt mitzubringen.

Sollte diese Liste nicht vorhanden sein können wir aufgrund der derzeitigen Rahmenbedingungen die Kabinen nicht zur Verfügung stellen.

Bitte beachtet des Weiteren die Beschilderung vor Ort. Danke für euer Verständnis.

Mit sportlichen Grüßen

1.FC Ispringen

Spiel: 1.FC Ispringen : _____

Spielkennung: _____

Name des Spielers / Betreuer	Genesen	Geimpft	Getestet
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
Betreuer			
Betreuer			
Betreuer			
Betreuer			

Hiermit bestätigen wir die Ordnungsgemäße Überprüfung der uns vorgelegten Daten!!!

(Gestempelt Gastverein/ Vertreter Gastverein)