

DOKUMENTATIONSNACHWEIS MANNSCHAFT



Bezirk Mittelfranken

Diese Liste ist der*dem Kampfgericht der Heimmannschaft auszuhändigen.

In der nachfolgenden Liste sind alle Personen der jeweiligen Mannschaft aufzunehmen, die sich in der Coachingbox vor und während des Spiels aufhalten.

Spielnummer - Liga:	
Spielpaarung:	
Datum - Spielbeginn:	

Funkt.	Name, Vorname	Test-Art (PCR, Schnell-, Selbst-)	Test durchgeführt unter Aufsicht von (Name, Vorname / Institution)	Schüler *in	Geb.- Datum	Ge- impft	Ge- nesen
HC				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AC				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp1				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp2				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp3				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp4				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp5				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp6				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp7				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp8				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp9				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp10				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp11				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sp12				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonst				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

In der Liste aufgeführte Personen haben den entsprechenden Nachweis vorgelegt und erfüllen die vorgegebenen Regeln.

Eingetragen & geprüft durch:	Name in Druckbuchstaben:
Ort, Datum	Unterschrift