DOKUMENTATIONSNACHWEIS SPIELTAG

Bezirk Mittelfranken

Diese Liste dient der Dokumentationspflicht und ist nach dem Spiel zwei Wochen durch den ausrichtenden Verein aufzubewahren. Danach kann die Liste vernichtet werden.

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
1. SR*in				☐		○	○
2. SR*in				☐		○	○
Anschr.				☐		○	○
Ass.				☐		○	○
Zeit				☐		○	○
24Sek				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○
				☐		○	○

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

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