

Anwesenheitsnachweis Offizielle

Datum: _____

Mannschaft:

- Herren
- Damen
- Weibliche A-Jugend
- Weibliche C-Jugend
- Männliche D-Jugend
- Weibliche D-Jugend

Schiedsrichter

Name	Telefonnummer	Unterschrift

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Hygienekonzept vor Ort eingesehen werden konnte.

Zeitnehmer/Sekretär

Name	Telefonnummer	Unterschrift

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Hygienekonzept vor Ort eingesehen werden konnte.

Weitere am Spiel beteiligte Personen

Name, Funktion	Telefonnummer	Unterschrift

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Hygienekonzept vor Ort eingesehen werden konnte.