Anwesenheitsnachweis Gastmannschaft

Datum: _____

Mannschaft: _____

Spieler

Name	Unterschrift

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

Betreuer

MVA	Name	Telefonnummer	Unterschrift

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Hygienekonzept vor Ort eingesehen werden konnte.
Den MVA bitte mit Kreuz in der ersten Spalte markieren

Weitere Teilnehmer bitte auf der Rückseite mit Namen und Unterschrift vermerken!