



Mannschaftsbogen

Verein: _____

Datum: _____

Namen der Sportler*innen	Zugangsberechtigung geprüft	Prüfkriterium 3G/2G/vor-Ort-Test/??
1. _____	<input type="checkbox"/>	_____
2. _____	<input type="checkbox"/>	_____
3. _____	<input type="checkbox"/>	_____
4. _____	<input type="checkbox"/>	_____
5. _____	<input type="checkbox"/>	_____
6. _____	<input type="checkbox"/>	_____
7. _____	<input type="checkbox"/>	_____
8. _____	<input type="checkbox"/>	_____
9. _____	<input type="checkbox"/>	_____
10. _____	<input type="checkbox"/>	_____
11. _____	<input type="checkbox"/>	_____
12. _____	<input type="checkbox"/>	_____
13. _____	<input type="checkbox"/>	_____
14. _____	<input type="checkbox"/>	_____
15. _____	<input type="checkbox"/>	_____

Namen der Begleitpersonen (*auch wenn sie das Bad nicht betreten, ggf. Rückseite nutzen*)

_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____

Der nachfolgende genannte und unterschreibende Vereinsverantwortliche, bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er die Kontaktdaten der hier aufgeführten Personen im Fall der notwendigen Kontaktnachverfolgung verfügbar hat und herausgeben kann.

Des Weiteren erklärt er, die Zugangsberechtigung gemäß des Hygienekonzept Wasserball in Baden-Württemberg (keine Symptome, keine kürzlich nachgewiesene Infektion) durch Abfrage geprüft zu haben sowie die Nachweise überprüft zu haben, dass die aufgeführten Personen immunisiert nach der Definition der Corona VO BW sind bzw. nicht-immunisierte Personen einen gültigen Testnachweis erbracht haben – selbiger kann in der Basisstufe durch die Testung vor Ort erfolgen.

Verantwortliche Person:

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

sonstige Erreichbarkeit: _____

Unterschrift