Großbeerener Hockey Club e.V.

Datum der Veranstaltung:		Ort der Veranstaltung:	MZH Großbeeren
Name der teilnehmenden Mannschaft/ Verein:		benannter Mannschaftsführer: (Vor- & Zuname)	
Art der Veranstaltung:	□ Turnier / Name des Turniers: □ Spieltag / Freundschaftsspiel □ Elternliga		

Nachweisbogen: Bitte alle teilnehmenden Spieler & Betreuer / Trainer der Mannschaft auflisten

Getestet: Vorlage eines negativen Antigen-Schnelltest (maximal 24 Stunden alt) oder einen negativen PCR-Test (maximal 48 Stunden alt)
Genesen: Vorlage über eines positiven PCR-Test, der mindestens 28 Tage und maximal 180 Tage (circa sechs Monate) zurückliegt.
Geimpft: Vorlage über einen Nachweis für einen vollständigen Impfschutz (seit mind. 14 Tage)

Vorname:	**Nachname:**	**E- Mail / Tel.:**	**3 G Nachweis liegt vor**
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

Mit meiner Unterschrift als Mannschaftsführer bestätige ich, dass alle anwesenden Personen unserer Mannschaft im o.a. Nachweisbogen korrekt aufgelistet sind und alle Personen einen Nachweis im Sinne der 3 G- Regel vorgelegt haben.

Datum, Unterschrift Mannschaftsführer