

FC Stätzing e.V.

Anwesenheitsliste



Gruppe	Datum / Uhrzeit	Verantw. Übungsleiter	geimpft	genes.	Selbsttest	Unterschriften

Ich bestätige, dass ich die Hygiene- und Desinfektionsrichtlinien des FC Stätzing zur Durchführung des Trainings- und Spielbetriebs sowie alle Vorgaben und Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung des SARS-CoV-2 Virus zur Kenntnis genommen habe und entsprechend einhalten werde. Die diesbezüglich aktuellen Empfehlungen des Bayerischen Landessportverbandes sind einsehbar unter: www.blsv.de/startseite/service/news/coronavirus - Handlungsempfehlungen und Schutzmaßnahmen.

	Teilnehmer Name	Vorname	geimpft	genesen	Nachweis vorgelegt	Selbsttest	Aufsicht Name	Unterschriften Teilnehmer / Aufsicht
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

FC Stätzing e.V.

Anwesenheitsliste



Gruppe	Datum / Uhrzeit	Verantw. Übungsleiter	geimpft	genes.	Selbsttest	Unterschriften

Ich bestätige, dass ich die Hygiene- und Desinfektionsrichtlinien des FC Stätzing zur Durchführung des Trainings- und Spielbetriebs sowie alle Vorgaben und Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung des SARS-CoV-2 Virus zur Kenntnis genommen habe und entsprechend einhalten werde. Die diesbezüglich aktuellen Empfehlungen des Bayerischen Landessportverbandes sind einsehbar unter: www.blsv.de/startseite/service/news/coronavirus - Handlungsempfehlungen und Schutzmaßnahmen.

	Teilnehmer Name	Vorname	geimpft	genesen	Nachweis vorgelegt	Selbsttest	Aufsicht Name	Unterschriften Teilnehmer / Aufsicht
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								