

Anwesenheitsliste – Spieltag TSG Oberursel

Verein	Mannschaft

Datum	Betreten der Halle	Verlassen der Halle

Teilnehmende Spieler

#	Vorname	Name	Telefonnummer	Unterschrift*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Teilnehmende Trainer

#	Vorname	Name	Telefonnummer	Unterschrift*
1				
2				

Anwesende Betreuer

#	Vorname	Name	Telefonnummer	Unterschrift*
1				

*** Folgende Punkte bestätige ich durch meine Unterschrift:**

- Meine angegebenen Daten entsprechen der Wahrheit.
- Ich befinde mich in einem vollkommen gesunden Zustand (in Bezug auf COVID-19).
- Ich habe das Hygienekonzept der TSG Oberursel gelesen und werde es befolgen.