Verein:	ASKÖ OÖ Landes- und Mastermeisterschaften Schwimmen 2021
verantwortlicher Vereinsvertreter:	
Datum: 25. September 2021	

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Telefon	Email	Covid-Check Info *	Datum**	Funktion: A-Aktive B-Betreuer

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Covid Checks kontrolliert habe!

Unterschrift:

*** bitte I für Impfung / G für Genesen / T für Test eintragen**

**** Datum des ausgestellten Dokuments eintragen**