Covid test check Formular

Verein:		**Bewerb:**	**37.Schwimmunion Generali Meeting 9/10.10.2021**

veranterwortliche/r Vereinsvertreter/in:

Datum/Uhrzeit des Betretens der Schwimmhalle:

Liste der Aktiven und Betreuer

Familienname	**Vorname**	Geburtsdatum	email	Handynummer	covid check infos*	Datum**	Funktion***

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**

***** bitte A eintragen für AthletIn, B für BetreuerIn, C für Covidbeauftragten**