|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verein: | | | Bewerb: 16. Int. Alpenmeeting | | | | | | |
| Vereinsvertreter: | | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | | | | |
| **LISTE DER AKTIVEN, BETREUER (1 Betreuer pro 8 Aktive) und KAMPFRICHTER** | | | | | | | | | |
| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Email | Telefon | Covid-Check Info\* | | | Datum\*\* | Funktion  A - Aktive  B - Betreuer  K - Kampfrichter |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Unterschrift:

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

\*\* Bitte Datum eintragen, wann das Dokument ausgestellt wurde