|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anhang zum Spielbericht** | |  | | |  |
|  | | Spielort | | |  |
| **Spieltag:** |  | |  |  |  |
| **Begegnung:** |  | | **-** |  | |
| **Mannschaft:** |  | |  |  | |

**Dieser Anhang ist dem Spielbericht im Original beizufügen!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verantwortliche Person:** | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | | | |  | | | |
|  | **Kontaktliste der auf dem Spielbericht erfassten Personen**  (zur Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette) | | | | | | | | | | | |  |
|  | Name / Vorname | | | Telefonnummer | | | | Status | Anschrift | | | | |
| 1 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 2 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 3 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 4 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 5 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 6 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 7 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 8 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 9 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 10 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 11 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 12 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 13 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | bitte wenden! | | | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |
| 14 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 15 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 16 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 17 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 18 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 19 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 20 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 21 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 22 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| Trainer, Betreuer, Physio etc. | | | | | | | | | | | |  | |
| 23 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 24 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 25 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 26 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |
| 27 |  | | |  | | | |  | Straße, Hausnr. | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | |

Für die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift verantwortliche Person (z.B. Teammanager)

Status: GI = geimpft, GN = Genesen, NEG = Negativ gestestet

Dieses Dokument ist im Original dem Spielbericht beizufügen und an die Spielleitende Stelle zu senden!