



Gemeinsam
sind wir stark!

Bestätigung Hygienekonzept HSG Rietberg-Mastholte

Bestätigung Hygienekonzept HSG Rietberg-Mastholte

Datum : _____

Bereich: bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Frauen	
<input type="checkbox"/>	Herren	
<input type="checkbox"/>	weibliche Jugend Altersklasse:	
<input type="checkbox"/>	männliche Jugend Altersklasse:	

Spielpaarung: _____ - _____

Name des Mannschaftsverantwortlichen (Gast):

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass alle Sportler/innen der oben genannten Gastmannschaft vollständig geimpft, genesen oder negativ getestet (Antigen-Schnelltest, nicht älter als 48h) sind.

Kinder bis zum Schuleintritt sowie Kinder und Jugendliche, die in die Schule gehen, sind getesteten Personen gleichgestellt und benötigen somit keinen Schnelltest.

Abschließend bestätige ich, dass meine Mannschaft das Hygienekonzept der HSG Rietberg-Mastholte für Spieler akzeptiert und einhält.

Rietberg, den _____

Unterschrift: _____