



SuS Rechtsweg von 1965 e.V.

Datum:

Übungsleiter:In

Umsetzung 3G Regelung im Spiel- und Sportbetrieb

Uhrzeit:

Sparte:

Kontaktdaten				Impfstatus				Bestätigung
Name	Vorname	Mitglied ? Bekannt ?	Luca Check In	oder Kontakt- daten:	unter 18	vollst. geimpft	genesen getestet	Unterschrift Übungsleiter