

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 - Kampf- richter

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