Anv	vesenheitsliste für (den Jugend-Spi	elbetrieb			
	Verein:		Spielort			
	Alsterklasse:		Datum			
	Zuständig vor Ort:	Anwesenheitszeit				
	Anschrift:		srichtender Verein			
	Aliscillit.		Telefon	Telefoli.		
			Personendaten Teilnehmer			
Nr.	Name	Vorname	Anschrift	Telefon	Getestet* am Spieltag (Unterschrift Erziehungsbe- rechtigter)	2G+ überprüft
1						
2						
3						
<u>4</u> 5						
6						
7						
8						
9						
10 11						
12						
13						
14						
15						
16 17						
18						
19						
20						
	Hinweis: Bitte alle Teilnehmer eintragen! Für jeden Spieltag muss eine eigene Datei vorliegen!		dass alle am Spielbetrieb teilnel Jugendlichen am Spieltag getes ausreichend) wurden und dies o	*Um die Sicherheit zu erhöhen, setzen wir voraus, dass alle am Spielbetrieb teilnehmenden Jugendlichen am Spieltag getestet (Selbsttest ausreichend) wurden und dies durch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bestätigt wird.		
			eines Erzienungsberechtigten b	eines Erziehungsberechtigten bestätigt wird.		