



Abteilung _____

Spieltag _____

Verein _____

Verantwortlicher _____

Hiermit bestätige ich, dass alle Spieler, Betreuer und Verantwortliche über einen gültigen Nachweis im Sinne der 3G-Reglung verfügen und diese auf Anfrage des Gesundheitsamtes vorzeigen können.

Für Ihre Mithilfe vielen Dank!

Bodelshausen, den _____

Unterschrift