**Mannschaftsliste für die Altkönighalle Steinbach** G1 -Geimpft

Mannschaft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ G2- Genesen

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ G3- Getestet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name/Vorname** | **Tel./Mobil** | **Adresse** | **X (für G1/G2/G3)** | **Trikotnummer** |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| Als Mannschaftsverantwortlicher habe ich das Hygienekonzept/Regeln der HSG-SKG gelesen und meine Mannschaft unterrichtet. |
| Name, Vorname (Mannschaftsverantwortliche): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datenschutzrechtliche Hinweise: Diese Daten werden auf Anweisung der Stadt Steinbach und der Gesundheitsbehörde erhoben und dienen allein zur Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten. Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, vier Wochen aufbewahrt und danach gelöscht/vernichtet. |