



ZVR 15234 60599

STOCKSPORT ALPENVORLAND OÖ

KONTAKTLISTE für nachstehenden B E W E R B

Bewerb:

Ort:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Heimmannschaft		Gastmannschaft	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Kontrolle der Sportler nach 3-G-Regel = getestet, genesen oder geimpft

	Nachname - Vorname	Telefonnummer	Epidemiologischer Nachweis erbracht
HEIMMANNSCHAFT			
MF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	Der Mannschaftsführer ist für das Contact Tracing seiner Mannschaft verantwortlich, sollte es bedauerlicherweise trotz aller vorgeschriebenen COVID-19 Maßnahmen zu einer COVID-19 Infizierung kommen.	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Mix	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
GASTMANNSCHAFT			
MF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	Der Mannschaftsführer ist für das Contact Tracing seiner Mannschaft verantwortlich, sollte es bedauerlicherweise trotz aller vorgeschriebenen COVID-19 Maßnahmen zu einer COVID-19 Infizierung kommen.	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Mix	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
OFFIZIELLE			
WB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Schiri	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Wert.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Presse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

