Verein:	Bewerb: Int. Österr. Mastersmeisterschaften, 2/3. Oktober 2021
Vereinsvertreter:	
Datum:	

LISTE DER AKTIVEN UND BETREUER (1 Betreuer pro 10 Aktive)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Email	Telefon	Covid-Check Info*			Datum**	Funktion A - Aktive B - Betreuer

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