Covid test check Formular

Verein:	Bewerb: ÖSTM Jugend St.Pölten 2021	DATUM!
veranterwortliche/r Vereinsvertreter/in:		

Liste der Aktiven und Betreuer

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	email	Handynummer	covid check infos*	Datum**	Funktion***

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Covid Checks kontrolliert habe

Unterschrift:

* bitte hier eintragen ob geimpft, getestet oder genesen (zB 2.Impfung oder PCR test,…)
** Datum eintragen, wann das Dokument ausgestellt wurde
*** bitte A eintragen für AthletIn und B für BetreuerIn