

Freizeitvolleyball Berlin e.V.

Lauterbergerstr. 13a
12347 Berlin



Spielerliste zum

Turnier

Einzelspiel mit PIN: _____ am _____

Die Spieler der Mannschaft _____

bestätigen hiermit, dass sie entweder genesen bzw. geimpft sind oder negativ getestet wurden (Test nicht älter als 24 Stunden). Die entsprechenden Nachweise sowie ein gültiges Identitätsdokument sind mitzuführen. Die Mannschaftenverantwortlichen haften für die Richtigkeit der Angaben. Ein Selbsttest vor Ort ist NICHT möglich.

1. Mannschaftenverantwortliche:r

..... Name Vorname
..... Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort
..... Telefon mobil E-Mail
..... Geburtsdatum Unterschrift

2. Mannschaftenverantwortliche:r

..... Name Vorname
..... Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort
..... Telefon mobil E-Mail
..... Geburtsdatum Unterschrift

.....
Datum, Ort

Nr.	Vorname	Nachname	genesen	geimpft
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				