

Sport bei der TG NEUSS unter 2G Regelung*

Bei der ersten Teilnahme ALLE Felder ausfüllen; in den weiteren Stunden reichen die grau hinterlegten Felder aus!

Turnhalle & Sportart: _____

Datum / Uhrzeit: _____

Trainer/in: _____ (leserlich)

Unterschrift Trainer/in: _____

Nr.	Name	Vorname	Straße & Hausnr.	PLZ	Ort	Telefon	Unterschrift**	GI	GN	GT
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

*Ausnahme: Kinder unter (einschl.) 17 Jahre gelten aufgrund der Schultestung als „getestet“ und dürfen auch ungeimpft am Sport teilnehmen.

**mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die o.g. Daten wahrheitsgemäß ausgefüllt habe und mich fit genug fühle, um auf eigene Gefahr am Sport teilzunehmen!

GI = geimpft / GN = genesen / GT = getestet