Bayerischer Schwimmverband e.V.

Bezirk Oberfranken

DMS-J Bezirksdurchgang Oberfranken

Anwesenheitsliste _____ , **20.11.2021, Bambados Bamberg**
Verein

Unten aufgeführte Daten können von uns auf Aufforderung belegt und ggf. ergänzt werden. Die Daten vom Veranstalter (SG Bamberg) dürfen im Zuge der Durchführung der Veranstaltung den Ordnern, sowie im Falle einer nötigen Nachverfolgung, dem Gesundheitsamt zur Verfügung gestellt. Nach Ablauf der durch die bayerische Verordnung festgelegten Frist (aktuell 14 Tage) wird die Liste vernichtet.

Wir akzeptieren die Rahmenbedingungen der Durchführung, haben das aktuelle Hygienekonzept gelesen und verstanden, tragen dafür Sorge, dass unsere Aktiven nach Beendigung des Westkampfes zügig das Schwimmbad verlassen!

Kontakt Verein für evtl. notwendige weitere Daten:

Name: _____ **Email**: _____

Unterschrift: _____

Name, Vorname	Position * A / T / K	Kontaktdaten (mind. Telefon)	2G-Regel #		
			I	N	S

* A = Aktiver T = Trainer K = Kampfrichter
# I = geimpft N = genesen S = Schüler:in (minderjährig)

Verein: ……

Bayerischer Schwimmverband e.V.

Bezirk Oberfranken

Name, Vorname	Position * A / T / K	Kontaktdaten (mind. Telefon)	2G-Regel #		
			I	N	S

** A = Aktiver T = Trainer K = Kampfrichter*
 # I = geimpft N = genesen S = Schüler:in (minderjährig)

Seite …….. von …….. Verein: ……