

Begegnung / Datum						
	Name	Telefon / Mail Kontakt	Impf-Datum 2.Impf.	Genesen-Datum	Test-Datum	Unterschrift*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
* Mit Unterschrift bestätigt die Person die korrekte Angabe der Daten und erklärt sich einverstanden, dass die Daten für max. vier Wochen zur Kontaktnachverfolgung gespeichert werden.						
Jugendliche unter 18 Jahren sind von der Testpflicht für Hallensport ausgenommen (Stand: 31.08.2021)						
Bitte trotzdem mit Namen und Kontakt erfassen, da sie ggf. als Kontaktperson benannt werden müssen.						