

Training am

Mannschaft:

				Nachweis 3 G geimpft, genesen, neg. Test			
Trainer:	Vorname	Nachname	Anschrift	geimpft	genesen	aktueller Testnachweis	Handy-Nr.
1							
2							
3							
4							
5							

				Nachweis 3 G geimpft, genesen, neg. Test			
Spieler:	Vorname	Nachname	Anschrift	geimpft	genesen	aktueller Testnachweis	Handy-Nr.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							