



## BESTÄTIGUNG FÜR HEIMVEREIN

STAND: 14.10.2021

Spiel-Nr.:

Spieldatum:

Uhrzeit:

Begegnung:

Hiermit bestätigen wir dem Heimverein, dass nur Spieler\*innen und Teamoffizielle die Sportanlage (inkl. Innenräume) vor, während und nach dem o.g. Spiel betreten werden, die...

- vollständig geimpft (Impfnachweis nach § 2 Nr. 3 der Covid-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung)
- genesen (Genesenen-Nachweis nach § 2 Nr. 5 der Covid-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung)
- oder negativ getestet (Bürgertest – Schnelltest z.B. in einem Testzentrum max. 24 h alt oder Selbsttest unter Aufsicht)

im Sinne des § 3 der Corona-Schutzverordnung des Landes Hessen sind.

Die notwendigen Nachweise wurden uns vorgelegt und von uns geprüft.

Die Einhaltung der Zutrittsbeschränkung zu den Innenräumen wird heute vor, während und nach dem Spiel überwacht von unserem/r Hygienebeauftragte(n) für dieses Spiel

Vorname Nachname:

---

Unterschrift Hygienebeauftragt(e)r Gastverein  
Vereinsstempel