## **BESTÄTIGUNG FÜR HEIMVEREIN**

STAND: 02.09.2021

Spiel-Nr.:	
Spieldatum:	
Uhrzeit:	
Begegnung:	
Inzidenz > 35:	Hiermit bestätigen wir dem Heimverein, dass nur Spieler(innen) und Teamoffizielle die Innenräume der Sportstätte bzw. des
Inzidenz > 100:	Vereinsheims 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	
<ul> <li>vollständig geimpft (Impfnachweis nach § 2 Nr. 3 der Covid-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung)</li> <li>genesen (Genesenen-Nachweis nach § 2 Nr. 5 der Covid-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmeverordnung)</li> <li>oder negativ getestet (Bürgertest – Schnelltest z.B. in einem Testzentrum max. 24 h alt oder Selbsttest unter Aufsicht)</li> </ul>	
im Sinne des § 3 der Corona-Schutzverordnung des Landes Hessen sind.	
Die notwendigen Nachweise wurden uns vorgelegt und von uns geprüft.	
•	ttsbeschränkung zu den Innenräumen wird heute vor, während rwacht von unserem/r Hygienebeauftragte(n) für dieses Spiel
Vorname Nachname:	Jun of tuß Bay
Unterschrift Hygienehea	uuftragt(e)r Gastverein

Unterschrift Hygienebeauftragt(e)r Gastverein Vereinsstempel