

## Teilnehmerliste von Schiedsrichtern am Wettkampfbetrieb



Kreisfachverband  
Fußball Altmark-Ost

<b>Allgemeine Angaben</b>	
Spielpaarung	
Datum / Anstoßzeit	
Ort	
Ankunft an der Sportstätte um	
Abfahrt an der Sportstätte um	
<b>Angaben Verantwortlicher des Heimvereins (vom Heimverein zu ergänzen)</b>	
Name, Vorname	
vollständige Anschrift	
Telefonnummer	



✓ = trifft zu  
☐ = trifft nicht zu

lfd Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	geimpft	genesen	getestet	Funktion	Unterschrift
1							
2							
3							
4							

Diese Liste wird vom Schiedsrichter ausgefüllt und dem gastgebenden Verein der o. g. Spielpaarung nach Anreise zur Verfügung gestellt.

Die Nutzung zu anderen Zwecken als der Unterstützung zur Kontaktnachverfolgung durch zuständige Behörden ist untersagt. Die Angaben zu Impfung, Genesung oder Testung beziehen sich auf den Erreger SARS-CoV-2 im Sinne der aktuell gültigen Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt.

Der Vereinsverantwortliche erklärt mit seiner Unterschrift, die persönlichen Angaben sowie einen etwaigen Impf- oder Genesungsstatus auf Gültigkeit überprüft zu haben. Weiterhin erklärt er, dass getestete Personen entweder eine schriftliche oder elektronische Bescheinigung über einen PoC-Antigen-Test, welcher zu Spielbeginn nicht älter als 24 Stunden ist, vorgelegt haben oder einen Antigen-Test zur Eigenanwendung unmittelbar vor Abfahrt zum Spiel oder am Austragungsort des Spiels ordnungsgemäß durchgeführt haben und der Nachweis auf den Erreger negativ ausfiel. Sämtliche Nachweise werden von der jeweiligen Person selbst zum Wettkampfort mitgeführt.

**Hinweis:**

Sämtliche Nachweise (Impf-, Genesungs- und Testnachweise) sind am Wettkampfort dafür befugten Personen, insbesondere bei Vor-Ort-Kontrollen, auf Verlangen vorzulegen.

---

Unterschrift des Vereinsverantwortlichen