

**Dokumentation Einhaltung Infektionsschutzkonzept des SV Motor Altenburg e.V., Brauererstr. 20, 04600 Altenburg**

Gastmannschaft: \_\_\_\_\_

Spiel am: \_\_\_\_\_

			ab Basisstufe	ab Warnstufe 1	
Name, Vorname	Anschrift	Kontaktdaten (Telefonnr. o. E-Mail- Adresse)	COVID 19- bzw. Erkältungs- symptome	Kontakt mit Infizierten	Erw./Schüler: Vorlage/Nachweis 3G bzw. Bescheinigung Teilnahme Testregime liegt vor
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Trainer/Sportler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Diese Liste wird aus Datenschutzgründen 4Wochen nach dem Spieltagvernichtet.

3G: Zutritt für Erwachsene nur Geimpfte, Genesen oder Getestet (PCR-Test, Antigen-Schnelltest oder Selbsttest unter Aufsicht)