3G Nachweis / Meisterschaft NHL-Graz

Mannschaft: _____

Datum:_____

Uhrzeit Spielbeginn:_____

Ich, _____, bestätige, dass folgende Spielerinnen und Spieler über einen gültigen 3G-Nachweis verfügen und bei Aufforderung diesen auch herzeigen:

Name	Art des 3G-Nachweises

Hart bei Graz, am _____

_____
Unterschrift Covid-Verantwortlicher