

TURN- UND SPORTVEREIN OWEN-TECK E.V.




Turn- und Sportverein Owen-Teck e.V.
Abteilungsgremium Fußball

Ohne diese Bestätigung ist keine Teilnahme am genannten Trainingsdatum möglich!

Spieler: _____
Vorname Nachname Trainingsdatum

Ich hatte in den letzten 14 Tagen:

- | | | |
|---|---|--|
| I. Fieber | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |  |
| II. Husten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| III. Atemnot | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| IV. Geschmacks- und Geruchsstörungen | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| V. Kontakt zu einer Person, die positiv getestet wurde | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| VI. Mich länger als 24h in einem Risikogebiet aufgehalten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen:

Unterschrift, bei <18-Jährige Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Turn- und Sportverein
Owen/Teck e.V.
geschaeftsstelle@tsv-owen.de
www.tsv-owen.de
Steuer-Nr 6904200551
Ident-Nr.: DE145926963

Vorstandsgremium:
Michael Pfeffer
Dietmar Kerner

Geschäftsstelle TSV Owen
Lauterweg 39
73277 Owen
Telefon: 07021/571505
Telefax: 07021/571506
Email: geschaeftsstelle@tsv-owen.de

Bankverbindungen:
VR-Bank Hohenneuffen-Teck
IBAN DE05612613390200564005
BIC GENODES1HON
KSK Esslingen
IBAN DE86611500200007504932
BIC ESSLDE66XXX

TURN- UND SPORTVEREIN OWEN-TECK E.V.




Turn- und Sportverein Owen-Teck e.V.
Abteilungsgremium Fußball

Ohne diese Bestätigung ist keine Teilnahme am genannten Trainingsdatum möglich!

Spieler: _____
Vorname Nachname Trainingsdatum

Ich hatte in den letzten 14 Tagen:

- | | | |
|---|---|--|
| I. Fieber | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |  |
| II. Husten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| III. Atemnot | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| IV. Geschmacks- und Geruchsstörungen | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| V. Kontakt zu einer Person, die positiv getestet wurde | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| VI. Mich länger als 24h in einem Risikogebiet aufgehalten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen:

Unterschrift, bei <18-Jährige Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Turn- und Sportverein
Owen/Teck e.V.
geschaeftsstelle@tsv-owen.de
www.tsv-owen.de
Steuer-Nr 6904200551
Ident-Nr.: DE145926963

Vorstandsgremium:
Michael Pfeffer
Dietmar Kerner

Geschäftsstelle TSV Owen
Lauterweg 39
73277 Owen
Telefon: 07021/571505
Telefax: 07021/571506
Email: geschaeftsstelle@tsv-owen.de

Bankverbindungen:
VR-Bank Hohenneuffen-Teck
IBAN DE05612613390200564005
BIC GENODES1HON
KSK Esslingen
IBAN DE86611500200007504932
BIC ESSLDE66XXX

TURN- UND SPORTVEREIN OWEN-TECK E.V.




Turn- und Sportverein Owen-Teck e.V.
Abteilungsgremium Fußball

Ohne diese Bestätigung ist keine Teilnahme am genannten Trainingsdatum möglich!

Spieler: _____
Vorname Nachname Trainingsdatum

Ich hatte in den letzten 14 Tagen:

- | | | |
|---|---|---|
| I. Fieber | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |  |
| II. Husten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| III. Atemnot | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| IV. Geschmacks- und Geruchsstörungen | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| V. Kontakt zu einer Person, die positiv getestet wurde | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| VI. Mich länger als 24h in einem Risikogebiet aufgehalten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen:

Unterschrift, bei <18-Jährige Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Turn- und Sportverein
Owen/Teck e.V.
geschaeftsstelle@tsv-owen.de
www.tsv-owen.de
Steuer-Nr 6904200551
Ident-Nr.: DE145926963

Vorstandsgremium:
Michael Pfeffer
Dietmar Kerner

Geschäftsstelle TSV Owen
Lauterweg 39
73277 Owen
Telefon: 07021/571505
Telefax: 07021/571506
Email: geschaeftsstelle@tsv-owen.de

Bankverbindungen:
VR-Bank Hohenneuffen-Teck
IBAN DE05612613390200564005
BIC GENODES1HON
KSK Esslingen
IBAN DE86611500200007504932
BIC ESSLDE66XXX

TURN- UND SPORTVEREIN OWEN-TECK E.V.



Turn- und Sportverein Owen-Teck e.V.
Abteilungsgremium Fußball

Ohne diese Bestätigung ist keine Teilnahme am genannten Trainingsdatum möglich!

Spieler: _____
Vorname Nachname Trainingsdatum

Ich hatte in den letzten 14 Tagen:

- | | | |
|---|---|---|
| I. Fieber | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |  |
| II. Husten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| III. Atemnot | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| IV. Geschmacks- und Geruchsstörungen | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| V. Kontakt zu einer Person, die positiv getestet wurde | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| VI. Mich länger als 24h in einem Risikogebiet aufgehalten | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen:

Unterschrift, bei <18-Jährige Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Turn- und Sportverein
Owen/Teck e.V.
geschaeftsstelle@tsv-owen.de
www.tsv-owen.de
Steuer-Nr 6904200551
Ident-Nr.: DE145926963

Vorstandsgremium:
Michael Pfeffer
Dietmar Kerner

Geschäftsstelle TSV Owen
Lauterweg 39
73277 Owen
Telefon: 07021/571505
Telefax: 07021/571506
Email: geschaeftsstelle@tsv-owen.de

Bankverbindungen:
VR-Bank Hohenneuffen-Teck
IBAN DE05612613390200564005
BIC GENODES1HON
KSK Esslingen
IBAN DE86611500200007504932
BIC ESSLDE66XXX