







Bestätigung 2G-Nachweis

Hiermit bestätige	ich,			(Name	e) als	Train	er:in
des/der	(G	astverein),	dass s	ämtliche	e Spie	eler:in	nen,
Trainer:innen, Of	ffizielle u.ä.	unseres	Vereins	s, die	Sporth	nalle	des
TSV Schmiden /	HC Schmide	en/Oeffinge	en / HSC	Schmi	den/O	effing	jen /
TV Oeffingen (He	i mverein) a	m		(Datum)) betre	ten, n	nir
einen 2G-Nachwe	is* vorgelegt	haben.					
Trainer:innen und	weitere Be	schäftigte h	aben en	tweder	einen	2G-N	ach-
weis oder ein tag	esaktuelles	negatives i	Antigen-	Schnellt	esterge	ebnis	vor-
gelegt. (Hinweis:	Die Tests kö	önnen bei e	einer für	die Tes	tung z	ugela	sse-
nen Stelle durchg	eführt werde	en, in der S	porthalle	selbst,	wobei	eine	voll-
jährige Person d	ie Testung	überwache	n und d	deren o	rdnung	gsgem	ıäße
Durchführung sov	vie das Tes	tergebnis b	estätiger	n muss.	Eine	häus	liche
Eigentestung ist n	icht ausreich	end.)					
Es handelt sich be	ei um	(Anzahl)	Persone	en.		
((Ort, Datum)						
(Unterschrift Train	er:in)						

*Bei Schüler:innen ist der Schülerausweis ausreichend, da sie in der Schule getestet werden und kein aktuelles Testergebnis vorweisen müssen.