



Bestätigung 2G-/3G-Nachweis (Alarmstufe II)

Als Verantwortliche*r des _____ (Gastvereins) bestätige ich, dass sämtliche **Spieler*innen, Trainer*innen, Offizielle** u.ä. unseres Vereins, die das Sportgelände des _____ (Heimvereins) am _____ (Datum) betreten, mir einen Nachweis vorgelegt haben, dass sie geimpft oder genesen (**2G**) sind. Es handelt sich dabei um bis zu _____ (Anzahl) Personen.

Soweit es sich um **Beschäftigte** unseres Vereins handelt, bestätige ich, dass mir diese einen Nachweis vorgelegt haben, wonach sie geimpft, genesen oder getestet sind (**3G**). Dabei handelt es sich um bis zu _____ (Anzahl) Personen.

Ort, Datum

Name der/des Verantwortliche*n (in Druckbuchstaben)

Unterschrift der/des Verantwortliche*n