


<b>Kontaktbogen</b> <b>Mannschaftsmeisterschaften</b> <b>03. + 04.07.2021</b>	
---	--

Vom Spieler, Mannschaftskapitän, Ersatzspieler, ausgewechselten Spieler auszufüllen

<b>Heimatclub</b>	
<b>Vor- und Nachname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Mobilnummer</b>	
<b>Austragende Golfanlage</b>	
<b>Datum</b>	

Gesundheitsfragen:		
Ich leide unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Husten, Fieber, Schnupfer oder Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns sowie Abgeschlagenheit und Gliederschmerzen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte in den letzten 14 Tagen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2), Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen positivem Nachweis des Corona-Virus.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler, Kapitän, Ersatzspieler