

**Bestätigung Schnelltest DM Zwischen- bzw. Endrunden**

|  |  |
| --- | --- |
| Turnier: |  |
| Altersklasse: |  |
| Verein: |  |
| Datum der Tests: |  |
| Name Teammanager\*in: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl Schnelltest mit negative Ergebnis** |
| **Anzahl der Spieler\*innen** |  |
| **Anzahl der Betreuer** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Eigenes, medizinisch geschultes Personal | Testangebot des Ausrichters bzw. Testzentrum |
| **Getestet durch:** |  |  |

Ich bestätige in meiner Funktion als Teammager\*in, dass die oben aufgeführte Personenzahl Schnelltests gem. der Vorgaben in den Durchführungsbestimmungen der Zwischen- bzw. Endrunden des DHB um die Deutschen Meisterschaften der Jugend durchgeführt haben und die Ergebnisse negativ waren. Bei den getesteten Personen handelt es sich um die im dazugehörigen Spielberichtsbogen aufgeführten Personen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Teammanager\*in

* *Das Formular muss der Turnierleitung vor Betreten des Platzes vorgelegt werden*
* *Die Namen der negativ Getesteten werden nicht aufgeführt. Auf dem Spielbericht dürfen nur Personen für die Teilnahme am Spiel markiert werden, die negativ getestet wurden.*