

# Der Tennisverein von 1974 Adelsdorf

## Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigen-tests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

|                              |                          |                          |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Impf.-oder genesen Nachweis: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                              | ja                       | nein                     |

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Getestete Person: |              |
| Name und Vorname: | Unterschrift |

|  |              |
|--|--------------|
| Test beaufsichtigt von oder Bestätigung, daß gültiger tagesaktueller Testnachweis vorgelegt wurde: |              |
| Name und Vorname:  | Unterschrift |

|               |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Testergebnis: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|               | positiv *                | negativ                  |

|                                  |
|----------------------------------|
| Datum, Platznummer u. Spielzeit: |
|----------------------------------|

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgreichen Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht!

\* Bei einem positiven Test hat die Person auf direktem Wege nach Hause zu gehen und sich beim zuständigen Gesundheitsamt zu melden.

**Dieses Dokument bitte nach Spielende in den weißen Briefkasten vor der Tür einwerfen !!!**

Der Vorstand  
TV Adelsdorf

Status

25.11.2021