



## Hygienekonzept des SV Massenbachhausen 1945 e.V.

Sportplatz Jahnstr. 41, 74252 Massenbachhausen



gültig für die Heimspiele der Herren und Jugendmannschaften der SGM Massenbachhausen  
sowie des Seniorenteams des SV Massenbachhausen

### Ansprechpartner beim SV Massenbachhausen

**Hygienebeauftragter**

Jürgen Honecker

Tel: 0171 2826332

e-mail: j.honecker@honecker-metallbau.de

**1.Vorsitzender SVM**

Joachim Weinreuter

Tel: 0170 4609963

e-mail: vorstand@sv-massenbachhausen.de

**Abteilungsleiter Fußball Aktive**

Jochen Mühling

Tel: 0151 54844295

e-mail: joc88@t-online.de

**Jugendkoordinator**

Volker Hafendörfer

Tel: 0173 2130813

e-mail: jugendkoordinator@sv-massenbachhausen.de

## Bestätigung des Gastvereins zum 3G-Nachweis

Das auf der Corona Verordnung Sport basierende Hygienekonzept des SV Massenbachhausen sieht eine Bestätigung des Gastvereins vor, in dem ein Offizieller Vertreter des Gastvereins bestätigt, dass sämtliche Spieler, Verantwortliche und Betreuer, die auf dem Spielberichtsbogen stehen und Zutritt zu den Kabinen haben müssen, die 3G Kriterien erfüllen. Ohne diese Bestätigung kann der Zutritt in den Kabinen-/Duschbereich nicht erteilt werden:

1. **GEIMPFT** (vollständig geimpft; 2. Impfung >14 Tage, bzw. bei Johnson+Johnson Impfung >14 Tage)
2. **GENESEN** (Genesungsnachweis, inkl. negativer PCR Test mind. 28 Tage alt und max. 6 Monate zurückliegend)
3. **GETESTET** (negativer Test – bei Antigen-Schnelltests max. 24 Std. alt, im Falle eines PCR-Test max. 48 Std. alt)

Gastverein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Als Verantwortliche\*er des o.g. Gastvereins bestätige ich, dass alle auf dem Spielberichtsbogen eingetragenen Spieler:innen, Betreuer:innen, Offizielle und sonstige Personen, die die Kabinen des Heimvereins am heutigen Spieltag betreten, mir einen 3G Nachweis vorgelegt haben.

Es handelt sich dabei um bis zu \_\_\_\_\_ (Anzahl) Personen.

Des weiteren bestätige ich, dass im Falle einer Kontrolle durch die Ortspolizeibehörde, einer Anfrage durch das Gesundheitsamt oder anderer Behörden/Institutionen die entsprechenden Nachweise innerhalb der jeweils gesetzten Fristen vorgelegt werden können.

Funktion Gastverein

Name Klarschrift

Unterschrift



## Hygienekonzept des SV Massenbachhausen 1945 e.V.

Sportplatz Jahnstr. 41, 74252 Massenbachhausen



gültig für die Heimspiele der Herren und Jugendmannschaften der SGM Massenbachhausen  
sowie des Seniorenteams des SV Massenbachhausen

### Ansprechpartner beim SV Massenbachhausen

**Hygienebeauftragter**

Jürgen Honecker

Tel: 0171 2826332

e-mail: j.honecker@honecker-metallbau.de

**1.Vorsitzender SVM**

Joachim Weinreuter

Tel: 0170 4609963

e-mail: vorstand@sv-massenbachhausen.de

**Abteilungsleiter Fußball Aktive**

Jochen Mühling

Tel: 0151 54844295

e-mail: joc88@t-online.de

**Jugendkoordinator**

Volker Hafendörfer

Tel: 0173 2130813

e-mail: jugendkoordinator@sv-massenbachhausen.de

## Bestätigung des Gastvereins zum 3G-Nachweis

Das auf der Corona Verordnung Sport basierende Hygienekonzept des SV Massenbachhausen sieht eine Bestätigung des Gastvereins vor, in dem ein Offizieller Vertreter des Gastvereins bestätigt, dass sämtliche Spieler, Verantwortliche und Betreuer, die auf dem Spielberichtsbogen stehen und Zutritt zu den Kabinen haben müssen, die 3G Kriterien erfüllen. Ohne diese Bestätigung kann der Zutritt in den Kabinen-/Duschbereich nicht erteilt werden:

1. **GEIMPFT** (vollständig geimpft; 2. Impfung >14 Tage, bzw. bei Johnson+Johnson Impfung >14 Tage)
2. **GENESEN** (Genesungsnachweis, inkl. negativer PCR Test mind. 28 Tage alt und max. 6 Monate zurückliegend)
3. **GETESTET** (negativer Test – bei Antigen-Schnelltests max. 24 Std. alt, im Falle eines PCR-Test max. 48 Std. alt)

Gastverein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Als Verantwortliche\*er des o.g. Gastvereins bestätige ich, dass alle auf dem Spielberichtsbogen eingetragenen Spieler:innen, Betreuer:innen, Offizielle und sonstige Personen, die die Kabinen des Heimvereins am heutigen Spieltag betreten, mir einen 3G Nachweis vorgelegt haben.

Es handelt sich dabei um bis zu \_\_\_\_\_ (Anzahl) Personen.

Des weiteren bestätige ich, dass im Falle einer Kontrolle durch die Ortspolizeibehörde, einer Anfrage durch das Gesundheitsamt oder anderer Behörden/Institutionen die entsprechenden Nachweise innerhalb der jeweils gesetzten Fristen vorgelegt werden können.

Funktion Gastverein

Name Klarschrift

Unterschrift



## Hygienekonzept des SV Massenbachhausen 1945 e.V.

Sportplatz Jahnstr. 41, 74252 Massenbachhausen



gültig für die Heimspiele der Herren und Jugendmannschaften der SGM Massenbachhausen  
sowie des Seniorenteams des SV Massenbachhausen

### Ansprechpartner beim SV Massenbachhausen

**Hygienebeauftragter**

Jürgen Honecker

Tel: 0171 2826332

e-mail: j.honecker@honecker-metallbau.de

**1.Vorsitzender SVM**

Joachim Weinreuter

Tel: 0170 4609963

e-mail: vorstand@sv-massenbachhausen.de

**Abteilungsleiter Fußball Aktive**

Jochen Mühling

Tel: 0151 54844295

e-mail: joc88@t-online.de

**Jugendkoordinator**

Volker Hafendörfer

Tel: 0173 2130813

e-mail: jugendkoordinator@sv-massenbachhausen.de

## Bestätigung des Gastvereins zum 3G-Nachweis

Das auf der Corona Verordnung Sport basierende Hygienekonzept des SV Massenbachhausen sieht eine Bestätigung des Gastvereins vor, in dem ein Offizieller Vertreter des Gastvereins bestätigt, dass sämtliche Spieler, Verantwortliche und Betreuer, die auf dem Spielberichtsbogen stehen und Zutritt zu den Kabinen haben müssen, die 3G Kriterien erfüllen. Ohne diese Bestätigung kann der Zutritt in den Kabinen-/Duschbereich nicht erteilt werden:

1. **GEIMPFT** (vollständig geimpft; 2. Impfung >14 Tage, bzw. bei Johnson+Johnson Impfung >14 Tage)
2. **GENESEN** (Genesungsnachweis, inkl. negativer PCR Test mind. 28 Tage alt und max. 6 Monate zurückliegend)
3. **GETESTET** (negativer Test – bei Antigen-Schnelltests max. 24 Std. alt, im Falle eines PCR-Test max. 48 Std. alt)

Gastverein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Als Verantwortliche\*er des o.g. Gastvereins bestätige ich, dass alle auf dem Spielberichtsbogen eingetragenen Spieler:innen, Betreuer:innen, Offizielle und sonstige Personen, die die Kabinen des Heimvereins am heutigen Spieltag betreten, mir einen 3G Nachweis vorgelegt haben.

Es handelt sich dabei um bis zu \_\_\_\_\_ (Anzahl) Personen.

Des weiteren bestätige ich, dass im Falle einer Kontrolle durch die Ortspolizeibehörde, einer Anfrage durch das Gesundheitsamt oder anderer Behörden/Institutionen die entsprechenden Nachweise innerhalb der jeweils gesetzten Fristen vorgelegt werden können.

Funktion Gastverein

Name Klarschrift

Unterschrift



## Hygienekonzept des SV Massenbachhausen 1945 e.V.

Sportplatz Jahnstr. 41, 74252 Massenbachhausen



gültig für die Heimspiele der Herren und Jugendmannschaften der SGM Massenbachhausen  
sowie des Seniorenteams des SV Massenbachhausen

### Ansprechpartner beim SV Massenbachhausen

**Hygienebeauftragter**

Jürgen Honecker

Tel: 0171 2826332

e-mail: j.honecker@honecker-metallbau.de

**1. Vorsitzender SVM**

Joachim Weinreuter

Tel: 0170 4609963

e-mail: vorstand@sv-massenbachhausen.de

**Abteilungsleiter Fußball Aktive**

Jochen Mühling

Tel: 0151 54844295

e-mail: joc88@t-online.de

**Jugendkoordinator**

Volker Hafendörfer

Tel: 0173 2130813

e-mail: jugendkoordinator@sv-massenbachhausen.de

## Bestätigung des Gastvereins zum 3G-Nachweis

Das auf der Corona Verordnung Sport basierende Hygienekonzept des SV Massenbachhausen sieht eine Bestätigung des Gastvereins vor, in dem ein Offizieller Vertreter des Gastvereins bestätigt, dass sämtliche Spieler, Verantwortliche und Betreuer, die auf dem Spielberichtsbogen stehen und Zutritt zu den Kabinen haben müssen, die 3G Kriterien erfüllen. Ohne diese Bestätigung kann der Zutritt in den Kabinen-/Duschbereich nicht erteilt werden:

1. **GEIMPFT** (vollständig geimpft; 2. Impfung >14 Tage, bzw. bei Johnson+Johnson Impfung >14 Tage)
2. **GENESEN** (Genesungsnachweis, inkl. negativer PCR Test mind. 28 Tage alt und max. 6 Monate zurückliegend)
3. **GETESTET** (negativer Test – bei Antigen-Schnelltests max. 24 Std. alt, im Falle eines PCR-Test max. 48 Std. alt)

Gastverein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Als Verantwortliche\*er des o.g. Gastvereins bestätige ich, dass alle auf dem Spielberichtsbogen eingetragenen Spieler:innen, Betreuer:innen, Offizielle und sonstige Personen, die die Kabinen des Heimvereins am heutigen Spieltag betreten, mir einen 3G Nachweis vorgelegt haben.

Es handelt sich dabei um bis zu \_\_\_\_\_ (Anzahl) Personen.

Des weiteren bestätige ich, dass im Falle einer Kontrolle durch die Ortspolizeibehörde, einer Anfrage durch das Gesundheitsamt oder anderer Behörden/Institutionen die entsprechenden Nachweise innerhalb der jeweils gesetzten Fristen vorgelegt werden können.

Funktion Gastverein

Name Klarschrift

Unterschrift



## Hygienekonzept des SV Massenbachhausen 1945 e.V.

Sportplatz Jahnstr. 41, 74252 Massenbachhausen



gültig für die Heimspiele der Herren und Jugendmannschaften der SGM Massenbachhausen  
sowie des Seniorenteams des SV Massenbachhausen

### Ansprechpartner beim SV Massenbachhausen

**Hygienebeauftragter**

Jürgen Honecker

Tel: 0171 2826332

e-mail: j.honecker@honecker-metallbau.de

**1.Vorsitzender SVM**

Joachim Weinreuter

Tel: 0170 4609963

e-mail: vorstand@sv-massenbachhausen.de

**Abteilungsleiter Fußball Aktive**

Jochen Mühling

Tel: 0151 54844295

e-mail: joc88@t-online.de

**Jugendkoordinator**

Volker Hafendörfer

Tel: 0173 2130813

e-mail: jugendkoordinator@sv-massenbachhausen.de

## Bestätigung des Gastvereins zum 3G-Nachweis

Das auf der Corona Verordnung Sport basierende Hygienekonzept des SV Massenbachhausen sieht eine Bestätigung des Gastvereins vor, in dem ein Offizieller Vertreter des Gastvereins bestätigt, dass sämtliche Spieler, Verantwortliche und Betreuer, die auf dem Spielberichtsbogen stehen und Zutritt zu den Kabinen haben müssen, die 3G Kriterien erfüllen. Ohne diese Bestätigung kann der Zutritt in den Kabinen-/Duschbereich nicht erteilt werden:

1. **GEIMPFT** (vollständig geimpft; 2. Impfung >14 Tage, bzw. bei Johnson+Johnson Impfung >14 Tage)
2. **GENESEN** (Genesungsnachweis, inkl. negativer PCR Test mind. 28 Tage alt und max. 6 Monate zurückliegend)
3. **GETESTET** (negativer Test – bei Antigen-Schnelltests max. 24 Std. alt, im Falle eines PCR-Test max. 48 Std. alt)

Gastverein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Als Verantwortliche\*er des o.g. Gastvereins bestätige ich, dass alle auf dem Spielberichtsbogen eingetragenen Spieler:innen, Betreuer:innen, Offizielle und sonstige Personen, die die Kabinen des Heimvereins am heutigen Spieltag betreten, mir einen 3G Nachweis vorgelegt haben.

Es handelt sich dabei um bis zu \_\_\_\_\_ (Anzahl) Personen.

Des weiteren bestätige ich, dass im Falle einer Kontrolle durch die Ortspolizeibehörde, einer Anfrage durch das Gesundheitsamt oder anderer Behörden/Institutionen die entsprechenden Nachweise innerhalb der jeweils gesetzten Fristen vorgelegt werden können.

Funktion Gastverein

Name Klarschrift

Unterschrift