**Spieltagsmeldung durch den Hygienebeauftragten**

Verein/Kapitalgesellschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spieltag/Paarung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mit Unterschrift zu übermitteln **bis spätestens 10.30 Uhr am Spieltag** an den DFB e.V. (E-Mail: diagnostik@dfb.de).

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bestätigen wir, der Hygienebeauftragte und der Sportverantwortliche, dass alle auf dem Spielberichtsbogen gemeldeten Personen und weitere Personen gemäß „Informationshandbuch Diagnostik und Monitoring für den Trainings- und Sonderspielbetrieb“ in der aktuell gültigen Fassung am Vortag mit der PCR-Diagnostik getestet wurden und sämtliche Testungen des Vortags negativ ausgefallen sind. Die Befunde wurden durch den Hygienebeauftragten archiviert und entsprechend der für Verein/Kapitalgesellschaft geltenden Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten gespeichert.

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

Name, Vorname und Unterschrift des Hygienebeauftragen

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

Name, Vorname und Unterschrift des Sportdirektors/Geschäftsführers