Teilnehmerliste: Für die Austragung eines Meisterschaftsspiels in der Walter-Rettinghausen-Halle ist es erforderlich, dass alle am Spiel beteiligten Personen (Trainer, Offizielle, Spieler, Kampfgeericht) vollständig geimpft oder vollständig genesen sind. Die Mannschaften sind angehalten, sich in folgende Liste einzutragen, wobei der Mannschaftsverantwortliche mit seiner Unterschrift die Richtigkeit seiner Angaben bestätigt. Der 2G-Nachweis ist mitzuführen.

| **Datum:** | | **Spielpaarung:** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Name** | **Vorname** | | **Funktion** | **Vollständig geimpft/genesen,** | **Anmerkungen** | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **Unterschrift des MV:** | | | | | | |