



## CHECKLISTE FÜR DIE DURCHFÜHRUNG DER NÖ LANDESLIGEN

1. Im Vorfeld muss die Veranstaltung spätestens 7 Tage zuvor, vom Gastgeber, bei der Bezirkshauptmannschaft bzw. dem Magistrat des Veranstaltungsortes angemeldet werden.
2. Die Halle muss 1 Stunde vor Spielbeginn der Gastmannschaft zugänglich gemacht werden. Zu diesem Zeitpunkt muss auch der Wettbewerbsleiter schon anwesend sein.
3. Beim Betreten der Halle muss vom Vereinsverantwortlichen der Nachweis einer geringen epidemiologischen Gefahr (Eintrittstest) laut Präventionskonzept überprüft und dokumentiert werden.
4. Der Vereinsverantwortliche hat Sorge zu tragen das **alle** Anwesenden in der contact tracing Liste vermerkt sind. Diese ist 28 Tage vom Vereinsverantwortlichen aufzubewahren und danach zu vernichten.
5. In der Halle ist pro 20m<sup>2</sup> nur 1 Person erlaubt. Ohne Genehmigungsverfahren max.50 Personen erlaubt.
6. Außerhalb der Spielfläche ist im Indoorbereich das Tragen einer FFP2 Maske Pflicht.
7. Der Wettbewerbsleiter ist für das Führen des Spielblocks verantwortlich. Er muss den Unterschriebenen Spielblock zeitnahe an den Ligaverantwortlichen senden.
8. Der Wettbewerbsleiter wird vom Heimverein gestellt. In der 2. Landesliga wird auch der Schiedsrichter vom Heimverein gestellt.
9. Der Vereinsverantwortliche hat Sorge zu tragen das der Liveticker, Zeitnahe und richtig geführt wird.

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Begegnung: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_



**CONTACT TRACING LISTE**

	Vorname / Nachname	Telefon oder Email	Eintrittstest nach Präventionskonzept		
1.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	WBL/SR
2.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
3.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	HEIMMANNSCHAFT
4.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
5.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
6.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
7.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
8.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
9.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
10.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
11.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
12.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
13.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	ORDNER / GÄSTE
14.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
15.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
16.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
17.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
18.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
19.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
20.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
21.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
22.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
23.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
24.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
25.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	



	Vorname / Nachname	Telefon oder Email	Eintrittstest nach Präventionskonzept	
26.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
27.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
28.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
29.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
30.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
31.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
32.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
33.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
34.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
35.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
36.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
37.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
38.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
39.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
40.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
41.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
42.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
43.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
44.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
45.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
46.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
47.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
48.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
49.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
50.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

ORDNER / GÄSTE