

ANWESENHEITSLISTE BEI SPORTANGEBOTEN WÄHREND CORONA



Ich bin Teilnehmer des aufgeführten Trainings / Kurses und erfülle folgende Bedingungen

Meines Wissens bin ich nicht mit einer ansteckenden Krankheit infiziert oder innerhalb der letzten 14 Tage mit infizierten Personen in Kontakt gekommen und hatte in der Zeit auch keine entsprechenden Symptome

	Training:		Trainer/ÜL:	
	Datum:		Uhrzeit Beginn:	
	Vorname	Nachname	Telefonnummer / E-Mail	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Datum, Unterschrift Trainer*in/Übungsleiter*in