Anwesenheitsliste - zur Nachverfolgung von Infektionsketten

Gruppe:			
Übungsleitung:			
Datum:		Uhrzeit:	von bis
Ort:	O Turnhalle Neustift	O Sportplatz Neustift	O Turnhalle Heining
andere			

Die Unterzeichner bestätigen „in eigener Selbstbewertung“, dass Sie frei von Corona-Virus-Symptomen sind.

Name:	Vorname:	Anschrift:	Telefon