

Anwesenheitsliste Training TSC Hausach

Datum:

Uhrzeit : **von** **bis**

Name 1. Teilnehmer:

Gruppe:

Name 2. Teilnehmer:

Gruppe:

Mit Eintragung in obiger Liste bestätige ich, über die Hygieneregeln informiert worden zu sein.
Ich fühle mich gesund und hatte wissentlich keinen Kontakt mit einer Covid-19 erkrankten Person.