Anwesenheitsliste

zur Kontaktpersonenermittlung

Abteilung: _____

Trainingsgruppe: _____

Datum/Uhrzeit: _____

Übungsleiter: _____

Trainingsort: _____

Nr	Vor- und Nachname	Kontaktdaten (Adresse/Telefon/E-Mail)	Ge-nesen	Ge-impft	Ge-tes-tet	Unterschrift

Mit meiner Unterschrift auf der Anwesenheitsliste bestätige ich, dass meine Angaben korrekt sind. Ich bestätige ferner, dass ich symptomfrei bin und allen Weisungen des Übungsleiters zur Minimierung des Ansteckungsrisikos folgen werde.