



Anwesenheitsliste

zur Kontaktpersonenermittlung

Abteilung: _____
Trainingsgruppe: _____
Datum/Uhrzeit: _____
Übungsleiter: _____
Trainingsort: _____

Nr.	Vor- und Nachname	Kontaktdaten (Adresse/Telefon/E-Mail)				Unterschrift
			Genesen	Geimpft	Getestet	

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.