



TSV Germania Ascheberg e.V.

Hygienekonzept Az 08-00-01 2020-06-30 Anlage 1

Teilnehmer-Liste

Übungsgruppe / Mannschaft: \_\_\_\_\_ Übungsleiter\*in / Trainer\*in: \_\_\_\_\_

Trainingsdatum: \_\_\_\_\_ Trainingszeitraum: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Anschrift	Tel-Nr.:	Gesundheitsstand nach Befragung unbedenklich

Unterschrift Trainer\*in / Übungsleiter\*in: \_\_\_\_\_