

Vereinsname:

ausgeübte Sportart:

Verantwortliche Person über die Einhaltung der Grundsätze des Infektionsschutzes:

Name:

Vorname:

Telefonnummer:

Anwesende Personen:

Nr.	Datum	Vorname und Nachname	Beginn des Trainings	Ende des Trainings	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					