



Wiederaufnahme des Sportbetriebs nach der Corona Schließung

Teilnehmerliste

Abteilung/Bereich: Trainings-/Sport-/Kursgruppe:

Trainingstag: Trainingsbeginn:

Trainingsende: Trainingsort/-fläche:

Name

Unterschrift

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

Hiermit versichere ich, dass ich die Teilnehmer vor Beginn des Trainings ausführlich über das geltende Infektionsschutzkonzept informiert und dessen Einhaltung überwacht habe.

Verantwortlicher Übungsleiter:

.....
Datum

.....
Unterschrift Übungsleiter