Anwesenheitsliste:

Verein: **SV Sinbronn e.V.** Art der Veranstaltung: _____

Datum & Beginn: _____ Trainer(in): _____

Sonstige Anwesende: _____

Ich bin Teilnehmer des oben aufgeführten Trainings/Wettkampfs und erfülle folgende Bedingungen:

→ Meines Wissens bin ich nicht mit einer ansteckenden Krankheit infiziert oder innerhalb der letzten 14 Tage mit infizierten Personen in Kontakt gekommen und hatte in der Zeit auch keine entsprechenden Symptome

→ Ich werde mich während der Einheit an die Hygieneregeln (Abstand, Waschen usw.) halten

Name	Vorname	Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	Telefon-/Handynr.	Uhrzeit		Unterschrift
					gekommen	gegangen	

Name	Vorname	Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	Telefon-/Handynr.	Uhrzeit		Unterschrift
					gekommen	gegangen	

Name	Vorname	Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	Telefon-/Handynr.	Uhrzeit		Unterschrift
					gekommen	gegangen	

Name	Vorname	Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	Telefon-/Handynr.	Uhrzeit		Unterschrift
					gekommen	gegangen	