

Anwesenheitsdokumentation entsprechend
SARS-CoV2-Infektionsschutzverordnung §3 Absatz 1 Nr. 7 und Absatz 2

Vereinsname: _____ Trainingsgruppe: _____

BBB-Vereinsnummer: _____ Wochentag: _____

Ansprechpartner und Telefonnr.: 1. _____ Uhrzeit: _____
2. _____ von _____ bis _____

Nr.	Name	Vorname	Anschrift	PLZ	Ort	Telefonnummer
0.	Mustermann	Max	Musterstraße 1	12345	Musterstadt	0123/456789
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

