

**Anwesenheitsliste Training**

zur Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette

**Diese Liste ist nach dem Training unaufgefordert dem Corona-Beauftragten zuzuleiten!**

**Bitte in den Briefkasten am Eingangstor der Sportanlage einwerfen.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trainingstag / -zeitraum:** |  | | | |  |
|  | Datum | | | | Zeitraum |
| **Mannschaft:** |  | | | | |
|  |  | |  |  | |
| **Verantwortlicher Trainer:** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Anwesende Sportler** | | | | | |
| Name / Vorname | | ja | nein | Bemerkung | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |

Rückseite beachten!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anwesende Sportler** | | | |
| Name / Vorname | ja | nein | Bemerkung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anwesende Trainer / Co.-Trainer / Betreuer** | | | |
| Name / Vorname | ja | nein | Bemerkung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Anwesende Gäste** | | | |
|  | Telefonnummer | | Straße, Hausnummer |
| PLZ Wohnort |
|  | Telefonnummer | | Straße, Hausnummer |
| PLZ Wohnort |
|  | Telefonnummer | | Straße, Hausnummer |
| PLZ Wohnort |

Für die Richtigkeit der Angaben

Unterschrift verantwortlicher Trainer