	Liste der Teilnehmer gemäß dem Schutz- und Hygienekonzept vom 15.08.2021

Datum: _____ Verein: _____

Name	Vorname	Telefonnummer oder E-Mailadresse	Dauer der Anwesenheit	GGG
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	

Erläuterungen Hinweis:
„GGG“: Bestätigung, dass der Anwesende nachweislich genesen, geimpft oder getestet ist.