

<b>ÜBUNGSLEITER</b>		<b>SPORTART</b>	
<b>DATUM</b>		<b>ORT</b>	
Ich bin vollständig frei von Corona-Virus-Symptomen. In den letzten 14 Tagen wurde bei mir kein COVID-19 diagnostiziert.			

	Name	Vorname	Vereins-Mitglied	Vollständig geimpft	Geboostert	offiziell Getestet	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							



## COVID-19 Anwesenheitsliste Teilnehmer

	Name	Vorname	Vereins-Mitglied	Vollständig geimpft	Geboostert	offiziell Getestet	Unterschrift
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							