Dokumentation der Teilnehmer an einer Trainingsstunde

Datum des Trainings: _____ Trainingszeit: _____

Aufgrund der Inzidenz ist eine Überprüfung von 2G notwendig.
Diese bestätige ich durch meine eigenhändige Unterschrift!

Alle Übungsleiter/Helfer:

Name	Vorname	Unterschrift

Teilnehmer (Kind)

Erziehungsberechtigter/
Aufsichtsperson

Name	Vorname	Unterschrift

Dokumentation bitte in den Briefkasten der Geschäfsstelle einwerfen - Aufbewahrungsfrist 1 Monat