

Anwesenheitsliste TSG Bechthheim

Gruppe: _____

Übungsleiter / Hygienebeauftragter: _____

Zeiten Von Bis: _____

	Vorname	Name	Datum	Datum	Datum	Datum
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Hiermit bestätige ich, dass die Teilnehmer über die Hygienemaßnahmen, das Hygienekonzept informiert wurden und dass diese beim Training eingehalten wurden.

Alle Geräte wurden nach der Benutzung gereinigt / desinfiziert

Die ausgefüllte Anwesenheitsliste bitte am Monatsende beim Vorstand abgeben.

Ort, Datum

Unterschrift
