



Teilnehmerliste

Datum: _____

(Stand: 03.11.2021)

Verantwortliche/r Trainer*in oder Aufsichtsperson: _____

	Vorname	Nachname	Telefonnummer + Adresse (falls kein Mitglied)	3G Nachweis überprüft (Geimpft/Genesen/Getestet)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				