

Anwesenheitsliste / Tagesprotokoll

Training am : von : bis:

Manschaft / Alterskl.

Teilnehmer	Name	anw.	Negativnachweis Covid 19 infektion	keine Erkältungs- symptome erkennbar
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

besondere Ereignisse:

Maßnahmen / Aktionen:

Reinigung durchgeführt

Übungsleiter Trainer
SC Eintracht:

Unterschrift: