Anwesenheitsliste

Abteilung: Ju-Jutsu/Karate

Trainer: _____

Ort: _____

Datum: _____

Beginn: _____

Ende: _____

Name	Vorname	Telefon	Symptomfreiheit (mündlich bestätigt vom Mitglied)

…….

Unterschrift Trainer

(Diese Liste ist bei jedem Training auszufüllen.)
(Aufbewahrung beim Trainer/Sicherheitsbeauftragte der Abt. falls vorhanden oder AL)