

## Turnverein 1860 Pfullendorf e.V.

### Teilnehmerliste

|   |
|---|
| Trainingsort_____ Datum_____                        |
| Gruppe_____ Training von _____ bis _____ Uhrzeit    |
| Für das Training verantwortlicher Übungsleiter_____ |

Mit seiner Unterschrift bestätigen der Übungsleiter und der Teilnehmer

1. Es bestehen zum Zeitpunkt des Trainings keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome
2. Es bestand für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person
3. Die Hygienemaßnahmen sind bekannt und werden eingehalten (Abstand halten, Hände desinfizieren)
4. Ich bin Mitglied im Turnverein

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

