Anwesenheitsliste zur Nachverfolgung möglicher Infektionsketten im Sport- und Trainingsbetrieb des BSV Roxel e. V.

Mannschaft:	
Sportart	
Verantwortlicher	
Datum:	
Uhrzeit	
Trainingsort:	Sportstätte des BSV Roxel e. V., Tilbecker Str. 34, 48161 Münster

									bitte ankreuzen	
	Name	**Vorname**	**Geb.-Datum**	**Straße**	**PLZ, Wohnort**	**Tel.-Nummer**	**E-Mail-Adresse**	**Teil-nehmer Training**	**Trainer/in bzw. Verantwort-licher**	**Elternteil zur Teilnehmer-Nummer**
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										

39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										