Anwesenheitsliste VSV Wenden 1930 e.V.

Mannschaft: _____ **Datum:** _____ **Unterschrift Trainer:** _____

Trainer: _____ **Uhrzeit Trainingsbeginn:** _____ **Uhrzeit Trainingsende:** _____

Name	Vorname	Straße Nr.	Ort	Telefon	Unterschrift*

Zwingend beachten: Bei Kindern sind auch die Begleitpersonen hier zu erfassen!

*** Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme über das Hygienekonzept des VSV Wenden 1930 e.V. Die Regelungen des Konzepts werde ich beachten und umsetzen. Außerdem bestätige ich die gesundheitlichen Fragen, welche am Eingang aushängen mit meiner Unterschrift.**