

Anwesenheitsliste (Stand 01.06.2020)

Trainingsort:		Trainingsbereich:	
Mannschaft:		verantw. Trainer / ÜL:	

Datum / Zeit:		Zeit	+10min
---------------	--	------	--------

	Trainer / ÜL / Sportler					Abfrage Ja / Nein				Unterschrift	Trainingsgruppe TG	
	Name	Vorname	Straße/Nr.	PLZ/Ort	Tel Funk/FN	F1	F2	F3	F4		TG1	TG2
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												

F1	Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome?	Grundlagen:
F2	Rückkehr aus dem Ausland in den letzten 14 Tagen?	aktuelles Maßnahmenpaket LKR Wittenberg (COVID-19)
F3	Gab es Kontakt zu Auslandsrückkehrern in den letzten 14 Tagen ?	aktuelles Maßnahmenpaket Stadt Coswig (COVID-19)
F4	Gab es Kontakt zu infizierten Personen?	aktuelle Informationen Fachverband Sportart
Bei Beantwortung einer Frage mit Ja keine Teilnahme Training / Nutzung Sportstätte Aussen		

Datum:	verantw. Trainer / ÜL:	Unterschrift: