

# Anwesenheitsliste

Mannschaft: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

	Name, Vorname	Adresse	E-Mail	Telefon	GGG-Nachweis*
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					

\* **GGG-Nachweis:** vollständig **G**eimpft (Datum), **G**enesen (bis: Datum), **G**etestet ( Schnelltest/Selbsttest: nicht älter als 24 h; Schultest-Nachweis, mind.2x wöchentlich, bei Kindern und Jugendlichen auch unterschriebene Bescheinigung über das negative Ergebnis eines sogenannten Selbsttests ausreichend.

Datum/Unterschrift Mannschaftenverantwortlicher \_\_\_\_\_