

# Anwesenheitsliste Training



Datum:

Training von                      bis

Gruppe:

verantwortlicher Trainer

Unterschrift

Nr.	Name	Trainingsgruppe
		1
		1
		1
		1
		1
		2
		2
		2
		2
		2
		3
		3
		3
		3
		3
		4
		4
		4
		4
		4

Trainingsmaterial:    ja                       nein

Trainingsmaterial gereinigt/desinfiziert:   

Bitte diese Teilnehmerliste unterschrieben und für mind. 14 Tage (Inkubationszeit) aufbewahren und auf Verlangen vorlegen