Trainingsteilnehmer

Karate Dojo Unterrot Abteilung der SpVgg Unterrot e.V.

Teilnehmer					Training erfolgte			Vorschriften	
Name	Vorname	Adresse	Telefonnr.	Bestätigung, dass Teilnehmer frei von Covid-19 Symptomen ist	Datum	Uhrzeit von - bis	Trainer	Hygienemaßnahmen zur Kenntnis genommen	Hände desinfiziert