



Training-Anwesenheitsliste / Kampfmannschaft
gemäß Punkt III.3. des Covid-19-Präventionskonzepts des
ASV Siegendorf
für Spieler, Trainer und Betreuer vom 1.7.2020

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Covid-19-Präventionskonzept des ASV Siegendorf für Spieler, Trainer und Beteuer vom 1.7.2020 vollinhaltlich gelesen zu haben, und meine Anwesenheit am Training am

.....
(Datum)

#	Name	Unterschrift
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.		
26.		