Anwesenheitsliste Ü-Leiter Name:_____ Abteilung: _____ Datum:_____

Die Anwendung des Hygienekonzeptes der TSV rrh sowie evtl. zusätzliche Handlungsempfehlungen durch Spartenverbände bestätige ich mit meiner Unterschrift. (Bei Kindern und Jugendlichen keine Unterschrift notwendig)

Name	Adresse und Telefonnummer bei vereinsfremden Personen	Unterschrift	Bemerkung