TTV Königstein e.V.
Max Michel, Pirnaer Str. 27, 01824 Königstein
www.ttv-koenigstein.de

Anwesenheitsliste zum Training

Datum:

Name	Symptome? (akute Atemwegserkrankungen wie Husten, Fieber, Muskelschmerzen, Störung des Geruchs- oder Geschmackssinns, Durchfall oder Übelkeit)	Unterschrift

Zur Kenntnis genommen: Datum, Unterschrift des Hygiene-Beauftragten