



Anwesenheitsliste während der Corona-Pandemie

Angebot: _____ Trainer*in: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr - _____ Uhr

Ich bin Teilnehmer des oben aufgeführten Trainings und erfülle folgende Bedingungen

- Meines Wissens bin ich nicht mit einer ansteckenden Krankheit infiziert oder innerhalb der letzten 14 Tage mit infizierten Personen in Kontakt gekommen und hatte in der Zeit auch keine entsprechenden Symptome
- Ich kam und gehe mit einem Mund-Nasen-Schutz
- Ich werde mich während der Trainingseinheit an die Hygieneregeln halten. (Abstand, Waschen usw.)
- Mit der Speicherung notwendiger Daten zwecks einer Nachverfolgung von Infektionsketten im Rahmen der DSGVO bin ich einverstanden.

	Vorname	Nachname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			



Ich bin Teilnehmer des oben aufgeführten Trainings und erfülle folgende Bedingungen

- Meines Wissens bin ich nicht mit einer ansteckenden Krankheit infiziert oder innerhalb der letzten 14 Tage mit infizierten Personen in Kontakt gekommen und hatte in der Zeit auch keine entsprechenden Symptome
- Ich kam und gehe mit einem Mund-Nasen-Schutz
- Ich werde mich während der Trainingseinheit an die Hygieneregeln halten. (Abstand, Waschen usw.)
- Mit der Speicherung notwendiger Daten zwecks einer Nachverfolgung von Infektionsketten im Rahmen der DSGVO bin ich einverstanden.

	Vorname	Nachname	Unterschrift
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Ort, Datum

Unterschrift Trainer*in
