**Protokoll Trainings und Teilnehmende**

## Datum:

Trainingsgruppenname: Geplante Trainingszeit: von …...... bis ….....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anmeldung** | **Vorname** | **Name** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Trainer\*in 1:
* Trainer\*in 2:

# Liste archivieren oder an die Covid-19-beauftragte Person senden.