Anwesenheitsliste zu Dokumentationszwecken gemäß der SARS - Cov-2 - Infektionsschutzverordnung

zum Training der Mannschaften des SC Staaken

Datum	Sportstätte/Sporthalle	Mannschaft / von - bis "Uhrzeit"	Trainer / Betreuer - Vorname, Nachname

Spieler/in - Vorname, Nachname	vollständige Adresse oder Email Adresse	Tel.-Nr.: