Anwesenheitsliste Sportler

Meisterschaftsspiel : _____ (Datum, Ort)

Mannschaft : _____

Verantwortlicher Trainer : _____

Lfd.-Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Telefon-Nr.	Symtomfreiheit (SARS-CoV-2 Risiko)	Unterschrift Spieler