Teilnehmerlisten zur Nachverfolgung von Infektionsketten

(Stand-Up-Paddler bitte nur Training von:/bis: und den unteren Teil ausfüllen)

Drachenbootteam: _____ **Steuermann/Trainer:** _____ **Training:** von: _____ bis: _____

Datum:	Name	Vorname	KHTC-Mitglied	Gast ankreuzen	Gäste müssen untenstehende Angaben gut leserlich abgeben	
					Straße, Hausnummer, Plz Wohnort	Mobilnummer