

## Teilnehmerliste SV Viktoria Ahlen-Steinbil e. V.

**Mannschaft/Gruppe:**

**Sportstätte:**

**Datum**

**Uhrzeit**

**Uhrzeit**

Betreten  
Sportgelände

Verlassen  
Sportgelände

**Teilnahme**

Nr.	Nachname	Vorname	Straße Nr.	PLZ	Ort	Telefon	Ja	Nein	Bemerkung
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

**verantwortlicher Trainer/Betreuer**

1									
2									
3									

Die Liste ist zwingend vorgeschrieben  
und konsequent zu führen!

Die Teilnehmerliste dient der Nachverfolgung  
von möglichen Infektionsketten!

Nach Beendigung der Veranstaltung bitte die  
Liste in den Briefkasten des Vereins einwerfen!