**Trainingsstätte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Abteilung:** Fußball



**Trainingsnachweise Name Trainer/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name der Sportgruppe/Jugend**

**Datum: Trainingsbeginn** Uhr **Trainingsende \_\_\_\_\_** Uhr

**TRAININGSTEILNEHMER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Trainings-**  **Gruppe Nr.** | **Symptomfreiheit**  (siehe Angaben DOSB-Frage-bogen SARS-COV-2 Risiko) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Unterschrift verantwortliche/r Trainer/in**

Fotografieren und per Mail an [geschaeftsstelle@tsvdettingen-erms.de](mailto:geschaeftsstelle@tsvdettingen-erms.de)