



Teilnehmenden-Dokumentation zur Covid-19-Verordnung

Datum: _____ **Beginn:** _____ **Ende:** _____ **Gruppe:** _____

Nr.	Vorname des Teilnehmenden	Nachname des Teilnehmenden	Kontaktinformationen (Mail/Telefon)	Ich habe in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit Covid-19-Erkrankten gehabt, oder war selber erkrankt. Auch gelte ich nicht als Kontaktperson der Kategoriegruppe 1.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				