

# SC Neuhaus/Inn – DJK Vornbach – TSV-DJK Sulzbach

## Trainingsbetrieb

Betreuer: \_\_\_\_\_

Mannschaft/Abteilung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Trainingsbeginn: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Trainingsende: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Name Vorname	Anmerkung (Geschwister, U 14, genesen, geimpft)	Fragebogen dabei (erstmalig)	
1			JA	NEIN
2			JA	NEIN
3			JA	NEIN
4			JA	NEIN
5			JA	NEIN
6			JA	NEIN
7			JA	NEIN
8			JA	NEIN
9			JA	NEIN
10			JA	NEIN

11			JA	NEIN
12			JA	NEIN
13			JA	NEIN
14			JA	NEIN
15			JA	NEIN
16			JA	NEIN
17			JA	NEIN
18			JA	NEIN
19			JA	NEIN
20			JA	NEIN
21			JA	NEIN
22			JA	NEIN
23			JA	NEIN
24			JA	NEIN
25			JA	NEIN

Sonstige Anmerkungen:

---

---

Unterschrift Trainer:

---