GAST-MANNSCHAFT: _____

Basketballverband Rheinland-Pfalz e.V.

Anwesenheitsliste zur Kontaktverfolgung

Datum: _____ Uhrzeit: _____

	Name	Vorname	Straße, PLZ und Wohnort	Telefon	Trikot-Nr.	COVID-19 IMPFUNG	COVID-19 GENESUNG	COVID-19 TESTUNG
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								