



Anwesenheits- und Check Liste für das Training am: _____

Mannschaft: _____ Betreuer: _____

- **Notwendiges Trainingsmaterial gereinigt/desinfiziert**
- **Anwesenheit und Telefonnummer erfasst**
- **Auf kontaktloses Training hingewiesen**
- **Auf Abstandsregelung hingewiesen**

| Name | Telefonnummer | | Name | Telefonnummer |
|------|---------------|--|------|---------------|
| 1 | | | 11 | |
| 2 | | | 12 | |
| 3 | | | 13 | |
| 4 | | | 14 | |
| 5 | | | 15 | |
| 6 | | | 16 | |
| 7 | | | 17 | |
| 8 | | | 18 | |
| 9 | | | 19 | |
| 10 | | | 20 | |

Diese Liste bitte innerhalb von 24 Stunden an folgende E-Mail schicken:

sgschierling.langquaid@t-online.de

In Schierling diese Liste zusätzlich im Mannschaftsordner im Handballschrank ablegen.