Hessischer Schachverband e.V.

Liste der Teilnehmer gem. dem Schutz- und Hygienekonzept vom 19.8.2021

Datum: _____ **Verein:** _____

Name	Vorname	Telefonnummer oder E-Mail-Adresse	Dauer der Anwesenheit	GGG
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	
			–	

Erläuterungen, Hinweis:
„GGG": Bestätigung, dass der Anwesende nachweislich genesen, geimpft oder getestet worden ist.