ANWESENHEITSLISTE

Athletik und Ballspiel Club
Zentrum Berlin e.V.

Trainingstag: Datum:
Trainingsgruppe: Trainer/ Schlüsselv.:
Zeit von: Uhr bis Uhr

	Name	Vorname	PLZ	Anschrift*	Telefonnr.	Mitglied	Test-ergebnis	Firma	Uhrzeit	Unterschrift Trainer
	Max	Mustermann	12345	Petermannstr.13	01723456789	ja	negativ	Teststation	12:30	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

*wer ABC Mitglied ist muss die Adressdaten nicht ausfüllen.