

Nr.	Name, Vorname	Telefon	Fragebogen Covid 19 unterschrieben?	Unterschrift
1			O JA	
2			O JA	
3			O JA	
4			O JA	
5			O JA	
6			O JA	
7			O JA	
8			O JA	
9			O JA	
10			O JA	

Kurs: _____ **Kursleiter/in** _____ **Datum:** _____

Bitte aufbewahren und an Stephan Peters, Strandallee 35, 23683 weiterleiten