

Trainingspräsenzliste während Covid-19 Massnahmen

Ort, Datum, Zeit:

	Vorname	Nachname
1		
2		
3		
4		
5		

Ort, Datum, Zeit:

	Vorname	Nachname
1		
2		
3		
4		
5		

Ort, Datum, Zeit:

	Vorname	Nachname
1		
2		
3		
4		
5		