

Anwesenheitsliste zum Hygienekonzept (1 Monat aufbewahren!)



Datum: _____ Anlass: _____ Gruppe: _____

Nr.	Name, Vorname (bei Bedarf Adresse, Telefonnummer) Tanzpartner	Uhrzeit	Raum	G/M
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nr.	Name, Vorname (bei Bedarf Adresse, Telefonnummer)	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

Diese Daten werden ausdrücklich nur zur Erfüllung des Hygienekonzeptes erhoben. Es gelten unseren Datenschutzbestimmungen laut der Satzung vom 07.04.2019.

Nr.	Name, Vorname	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

Nr.	Name, Vorname	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				

Nr.	Name, Vorname	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				

Nr.	Name, Vorname	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				

Nr.	Name, Vorname	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				

Nr.	Name, Vorname	Uhrzeit	Unterschrift	G/M
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				