

Überprüfung der Getesteten/Genesenen/Geimpften-Nachweise



Kurs: _____

Datum der Kursstunde / des Trainingstermins: _____

Kursleiter*in/Trainer*in: _____

Nachweis (getestet/geimpft/genesen)	Vorname	Nachname

Die Liste der Teilnehmenden ist

- Vollständig und
- Alle Personen haben mir einen Nachweis über einen tagesaktuellen (24h; bei Schülern 60h, wenn der Test von der Schule ausgestellt wurde) Corona-Schnelltest, einen Impfnachweis oder einen gültigen Genesenennachweis vorgezeigt.

Personen, die keinen Nachweis vorzeigen konnten, sind von der Gruppenaktivität ausgeschlossen.

Unterschrift Kursleiter*in / Trainer*in