Dokumentation zum 2G-Status der Sportgruppen des Norder-Turnvereins von 1861 e.V.

Sparte/Gruppe:	Übungsleiter*In:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	PLZ	Ort	Straße	Telefonnummer	Impfzertifikat oder Genesungsnachweis
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐

_____

Unterschrift der Übungsleiter*In