

Anwesenheitsliste/ Dokumentationsbogen für Training und Wettkampfbetrieb beim HV Oberviechtach

|                    |                  |                    |  |
|--------------------|------------------|--------------------|--|
| Verein             | HV Oberviechtach |                    |  |
| Trainer/Betreuer 1 | Michael Lang     | Trainer/Betreuer 3 |  |
| Trainer/Betreuer 2 |                  | Trainer/Betreuer 4 |  |

|          |                                     |       |                          |
|----------|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| Training | <input checked="" type="checkbox"/> | Spiel | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|-------|--------------------------|

|             |            |              |       |
|-------------|------------|--------------|-------|
| Mannschaft: | MB         | Anwesend ab: | 20:00 |
| Datum:      | 04.10.2020 | Abwesend ab: | 21:30 |

| Nr. | Nachname | Vorname | Registrierung                       |                          |
|-----|----------|---------|-------------------------------------|--------------------------|
|     |          |         | QR-Code                             | Papierbogen              |
| 1   | Lang     | Michael | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2   | Nachname | Vorname | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 7   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 8   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 9   |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 10  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 13  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 14  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 15  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 16  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 17  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 18  |          |         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

Zudem hat sich die o. g. Mannschaft mit dem Hygienekonzept des HV Oberviechtach vertraut gemacht und verstanden:

Lang  
Unterschrift (MV)