Teilnehmerliste zur Kontaktnachverfolgung

Veranstaltung am ……von ….. Uhr bis ….. Uhr / Ort: ……. / Gruppe: ……...

Verantwortliche Person:

Name	Vorname	Anschrift	Telefonnummer

Weitere teilnehmende Personen:

Name	Vorname	Anschrift	Telefonnummer

Ich bestätige die Vollständigkeit der Liste und die lückenlose Einhaltung der 2 G-Regel.

Diese Liste ist ans Pfarrbüro St. Barbara zu geben

Mülheim an der Ruhr, den ……

…….
Unterschrift der verantwortlichen Person