

## Teilnehmerliste nach 2-G-Regel bzw. 2-G-Plus ab 10 Personen

Gruppe / Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Nr.	Name	Telefonnummer	2-G-Regel Bei mehr als 10 Personen: 2-G-Plus
1.			<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>
7.			<input type="checkbox"/>
8.			<input type="checkbox"/>
9.			<input type="checkbox"/>
10.			<input type="checkbox"/>
11.			<input type="checkbox"/>
12.			<input type="checkbox"/>
13.			<input type="checkbox"/>
14.			<input type="checkbox"/>
15.			<input type="checkbox"/>
16.			<input type="checkbox"/>
17.			<input type="checkbox"/>
18.			<input type="checkbox"/>
19.			<input type="checkbox"/>
20.			<input type="checkbox"/>
21.			<input type="checkbox"/>
22.			<input type="checkbox"/>
23.			<input type="checkbox"/>
24.			<input type="checkbox"/>
25.			<input type="checkbox"/>
26.			<input type="checkbox"/>
27.			<input type="checkbox"/>
28.			<input type="checkbox"/>
29.			<input type="checkbox"/>
30.			<input type="checkbox"/>