

**Teilnehmerliste für Proben während Corona**

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Raum:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit von / bis:** \_\_\_\_\_

Nachname	Vorname	Straße	PLZ, Ort	Telefon

**Verantwortlich für die Liste:** \_\_\_\_\_

**Die Liste ist mindestens 28 Tage unter Verschluss aufzubewahren und auf Verlangen den zuständigen Gesundheitsbehörden auszuhändigen.**