



# Sankt Canisius

## Teilnehmer\*innenliste gemäß Hygieneschutzkonzept

Veranstaltungstitel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Raum: \_\_\_\_\_

Verantwortliche\*r: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Vorname + Name	Straße + Hausnr. PLZ + Wohnort	Telefonnummer oder Emailadresse
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Lfd. Nr.	Vorname + Name	Straße + Hausnr. PLZ + Wohnort	Telefonnummer oder Emailadresse
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			