KursNr ____ - "_____" - Anwesenheit

Ihr bestätigt, dass ihr

- (I) geimpft seid (gültig ab der Zweitimpfung, oder Johnson-Johnson 22 Tage nach der einmaligen Impfung, für 270 Tage) oder
- (G) genesen seid (gültig bis 6 Monate nach dem Absonderungsbescheid) oder
- (T) getestet seid (nach den aktuell gültigen Bestimmungen)

Name	Telefon/Emailadresse	ZS	3G						

ZS: Zahlscheinkontrolle / 3G: Status (I, G, T)