

Teilnehmerliste

Name der Veranstaltung:

Datum/Zeit/Raum:

Verantwortlicher:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Tel./E-Mail | Unterschrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Auflagen:

* die erforderlichen Raumkapazitäten stehen konkret zur Verfügung
* die Einhaltung der Rahmenvorgaben der HTWK Leipzig, insbesondere bezüglich Mindestabstand und/oder Mund-Nasen-Bedeckung werden bestätigt und sichergestellt sowie
* eine Teilnehmerliste, die die Nachverfolgung ermöglicht (gem. gültiger Allgemeinverfügung), wird erstellt und verbleibt 4 Wochen beim Verantwortlichen

Leipzig, September 2020

Unterschrift Verantwortlicher