	Umsetzung der Hygiene Vorschriften			
Datum	**Verantwortlich**	**Gesundheits-zustand** **ok** ☐	**Kontakte zu Infizierten in den letzten 12 Tagen** **nein** ☐	**Unterschrift**

Datum	**Mitglied**	**Gesundheits-zustand** **ok** ☐	**Kontakte zu Infizierten in den letzten 12 Tagen** **nein** ☐	**Unterschrift**

Die Daten werden 14 Tage im Safe aufbewahrt und dann vernichtet