Kontaktliste für MVL-Aktivitäten:

Diese Liste ist bei immer komplett auszufüllen!!!

Name	Vorname	Datum	Uhrzeit (von-bis)	geimpft	getestet* (negativ)	genesen	**Unterschrift** für die Richtigkeit der Angaben zu genesen, geimpft, negativ getestet und die Anwesenheit

* innerhalb von 24 h mit Hilfe eines Schnelltest