

Sitzplan

Kursleitung: _____ Kursnummer: _____

Wochentag: _____ Uhrzeit (von / bis): _____

Gebäude/Raumnummer: _____

Nr. Vorname, Nachname (wird durch die/den Kursleitende/n ausgefüllt)

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

In Räumen, die keine Tischnummerierung aufweisen (z.B. Schulen) fertigen Sie bitte auf der Rückseite einen optischen Raumplan an und markieren die Plätze selbst (mögliches Beispiel siehe rechts, ggf. andere Tischordnung berücksichtigen).

5	6	7	8
4			9
3			10
2			11
1			12

Aus Gründen der Rückverfolgbarkeit im Infektionsfall bitten wir Sie, diese Liste **sofort nach dem ersten Kurstermin an die VHS weiterzuleiten.**

Bei ein- oder zweitägigen Veranstaltungen bitte mit den anderen Kursunterlagen sofort nach der Veranstaltung einreichen.

Vielen herzlichen Dank!

Datum: _____

Unterschrift der Kursleitung