

	Training Team:							
FRAININGSDATUM:								
ERSTELLER:		Seite	von					

		TEST			GEIMPFT		GENESEN		
NAME VORNAME	VORNAME	Wohnzimmer (einmaliger Eintritt)	Antigen (Digital) 24 Stunden	Antigen (Station) Schultestung 48 Stunden	PCR-Test 72 Stunden	1. Stich (22. Tag) Wann?	2. Stich	Quarantäne _{oder} Arzt (6 Monate)	Antikörper (3 Monate)