

Abmeldung von ÜBUNGEN der Help-Jugend Steinhausen, Abmeldungen müssen 7 Tage vor der Übung erfolgen.

Name & Vorname des Mitgliedes der Help-Jugend: _____

Betreffende Übung(en): _____

Bemerkungen: _____

Ort & Datum, Unterschrift der Eltern: _____

Zeitliche Dispens (Abwesenheit von mehr als 4 Monatsübungen am Stück)

Name des Mitgliedes der Help-Jugend: _____

Zeitraum für die Dispens: _____

Grund für die Dispens: _____

Datum und Unterschrift der Eltern: _____

Durch Help-Jugend auszufüllen:

Bewilligt Ja O / Nein O /

Bemerkungen: _____

Gesonderte Bedingungen: _____

Datum und Unterschrift Help-Jugend: _____

Datum und Unterschrift Samariterverein Steinhausen: _____