

ENTSCHULDIGUNG

Name:

Vorname:

Einteilung:

Kann an der Übung vom

nicht teilnehmen wegen

Krankheit

Unfall

Militär

beruflich bedingte Abwesenheit

Bewilligungspflichtige Absenzen

Datum:

Unterschrift:

Siehe auch Paragraph 19 im Feuerschutzreglement. Abgabe der Entschuldigung an FW-Kommando Bahnhofstr. 12.

bewilligt / nicht bewilligt

Datum:

Kommandant: