



Tanzsportgemeinschaft Da Capo e.V.

Meldung: **Wechsel Gruppenunterricht**

Vorname(n)

Familienname

Gemeldet in Gruppe Nr.:

Gruppennummer

Wochentag:

Wochentag

Uhrzeit:

Uhrzeit

Uhr

wechselt ab dem in dem Gruppenunterricht der Gruppe

Gruppennummer:

Gruppennummer

Wochentag:

Wochentag

Uhrzeit:

Uhrzeit

Uhr

Ebersberg, den

Datum

Unterschrift(en): _____

(Bei minderjährigen Mitgliedern sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten erforderlich!)