

## Kurzfristige Abmeldungen von KursteilnehmerInnen

KursleiterIn: .....

Kursnummer: .....

Name und Adresse	Grund der Abmeldung	Datum der Abmeldung

Dieses Formular zusammen mit ev. erhaltenen schriftlichen Abmeldungen, Begründungen und Arztzeugnissen bis 1 Woche nach dem Kurs an Ausbildungssekretariat, Pfadi Kanton Bern, Speichergasse 31, 3011 Bern senden.

Datum: .....

Unterschrift KursleiterIn: .....