



ANSUCHEN UM DIENSTFREISTELLUNG EINES ÜBUNGSLEITERS OD. ASSISTENTEN

An

(alle Sportstätten außer USZ) Fr. Prof.Mag. Stefanie Hackl-Jagenbrein

(USZ) Hr. Mag.Christian Schöller

Name des Kursleiters/Instruktors
bzw. Assistenten: _____

für die Zeit: von/am (Datum) _____ bis (Datum) _____

Grund der Verhinderung: *(unbedingt angeben)* _____

Kursnr(n)	Datum	Kursort	Vertretungsvorschlag Vor- u. Zuname

Datum: _____ Unterschrift: _____
Kursleiter/Instruktor

genehmigt am: _____ von: _____
AbteilungsleiterIn-Übungsbetrieb

bearbeitet am: _____ von: _____