



## ENTSCHULDIGUNG-ABMELDUNG

Grad: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Der Unterzeichnende kann/konnte die Übung vom: \_\_\_\_\_ nicht besuchen.**

- Grund:
- eigene Krankheit \_\_\_\_\_
  - schwere Erkrankung oder Todesfall in der Familie
  - Schwangerschaft  
andere wichtige Gründe wie: Ausüben eines öffentlichen Amtes
  - vom Arbeitgeber bescheinigte Schicht- oder Überzeitarbeit, Notfälle aller Art
  - \_\_\_\_\_

**Der Unterzeichnende ist vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ortsabwesend.**

- Grund:
- schriftlich bestätigte Ortsabwesenheit infolge Militär, Zivilschutz, beruflicher Verpflichtungen
  - Urlaub
  - andere wichtige Gründe: (Begründung erforderlich)  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (AdF): \_\_\_\_\_

Erfassung WinFAP, \_\_\_\_\_



## ENTSCHULDIGUNG-ABMELDUNG

Grad: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Der Unterzeichnende kann/konnte die Übung vom: \_\_\_\_\_ nicht besuchen.**

- Grund:
- eigene Krankheit \_\_\_\_\_
  - schwere Erkrankung oder Todesfall in der Familie
  - Schwangerschaft  
andere wichtige Gründe wie: Ausüben eines öffentlichen Amtes
  - vom Arbeitgeber bescheinigte Schicht- oder Überzeitarbeit, Notfälle aller Art
  - \_\_\_\_\_

**Der Unterzeichnende ist vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ortsabwesend.**

- Grund:
- schriftlich bestätigte Ortsabwesenheit infolge Militär, Zivilschutz, beruflicher Verpflichtungen
  - Urlaub
  - andere wichtige Gründe: (Begründung erforderlich)  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (AdF): \_\_\_\_\_

Erfassung WinFAP, \_\_\_\_\_