

Vereinbarung für Gruppen

Allgemeine Infos

Gruppenname: _____

Wochentag: _____

Zeitraum: _____

bei Krabbel-/Spielgruppen: Kinder geboren ...

Frühjahr Sommer Herbst Winter Jahrgang _____

Gruppenleiter

Name: _____

Anschrift: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Schlüssel-Nr.: _____ Ausweis wurde vorgelegt:

Stellvertreter

Name: _____

Ausweis wurde vorgelegt:

Der Schlüssel ist binnen einer Woche nach Auflösung der Gruppe dem Mütterzentrum zurückzugeben.
Bei Verlust wird die Kautio einbehalten.

Mit Abgabe der Unterschriften wird bestätigt, dass die Regeln in der „Vereinbarung für Gruppen“ und im „Leitfaden für Gruppen im MüZe“ von Gruppenleiter und Stellvertreter zur Kenntnis genommen und akzeptiert wurden! Bei Nichteinhaltung unserer Regeln, wird die hinterlegte Schlüssel-Kautio einbehalten.

Hamburg, den _____

Unterschrift MüZe-Vorstand

Unterschrift Gruppenleiter

Unterschrift Stellvertreter

Die Gruppe wurde aufgelöst am: _____

Der Schlüssel wurde abgegeben am: _____