

Anmeldung Aufsichts-Einsatz WH 2024 - AusstellerInnen

Name und Vorname: _____

Meine Verfügbarkeit für einen Aufsichts-Einsatz im WH:

Datum:		Zeit:		Zeit:
Freitag, 29.11.24	<input type="checkbox"/>	13.00 - 16.00	<input type="checkbox"/>	16.00 - 19.00
Freitag, 06.12.24	<input type="checkbox"/>	13.00 - 16.00	<input type="checkbox"/>	16.00 - 19.00
Freitag, 13.12.24	<input type="checkbox"/>	13.00 - 16.00	<input type="checkbox"/>	16.00 - 19.00
Samstag, 30.11.24	<input type="checkbox"/>	11.00 - 15.00	<input type="checkbox"/>	15.00 - 19.00
Samstag, 07.12.24	<input type="checkbox"/>	11.00 - 15.00	<input type="checkbox"/>	15.00 - 19.00
Samstag, 14.12.24	<input type="checkbox"/>	11.00 - 15.00	<input type="checkbox"/>	15.00 - 19.00
Sonntag, 01.12.24	<input type="checkbox"/>	11.00 - 17.00		
Sonntag, 08.12.24	<input type="checkbox"/>	11.00 - 17.00		
Sonntag, 15.12.24	<input type="checkbox"/>	11.00 - 17.00		