

Antrag auf Ausnahmeregelung zur ärztlichen Betreuung von parallel stattfindenden Herzgruppen

Träger der Herzgruppe:

.....

Die Ausnahmeregelung wird beantragt für

<u>Gruppe</u>	<u>Übungstag/-zeit</u>	<u>Übungsort</u>	<u>Übungsleiter</u>
---------------	------------------------	------------------	---------------------

1.

2.

3.

Die ärztliche Betreuung dieser Gruppen wird übernommen von:

.....

Vertretungsregelung:

Wir bestätigen hiermit, dass die in der Ausnahmeregelung beschriebenen Voraussetzungen eingehalten werden (siehe Mail vom 15.08./22.08. bzw. unsere Internetseite unter Aktuell und Publikationen).

.....
Datum, Ort

.....
Träger der Herzgruppe/Stempel