

Ich stelle mich als **HelferIn** an den unten angekreuzten Daten zur Verfügung.

Starter	SchreiberIn		Programm	Tag	Datum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	Prom. CH / 4j	<b>Mittwoch</b>	<b>16. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	Prom. CH / 5j		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	M25	<b>Donnerstag</b>	<b>17. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	M28		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	S31	<b>Freitag</b>	<b>18. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	Intermédiaire II		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	St. Georg	<b>Samstag</b>	<b>19. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	Grand Prix		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	Swiss Juniors Cup	<b>Sonntag</b>	<b>20. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	Swiss Juniors Cup		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	L12 / N	<b>Dienstag</b>	<b>22. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	L14 / N		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abend	GA02		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	L14 / R	<b>Mittwoch</b>	<b>23. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	L16 / R		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	M22	<b>Donnerstag</b>	<b>24. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	S31		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	St. Georg	<b>Freitag</b>	<b>25. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	OKV Stufe III / L11/14		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	L18	<b>Samstag</b>	<b>26. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	OKV CH Meister.L12		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abend	OKV CH Meister.L14		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vormittag	OKV Stufe I / GA01/04	<b>Sonntag</b>	<b>27. Juni</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	OKV Stufe II / GA05/08		

Ich helfe an folgenden Tagen in der **Festwirtschaft**.

bitte Daten angeben: .....

Name / Vorname: .....

PLZ, Ort, Strasse: .....

Telefon: .....

**Herzlichen Dank im Voraus!**

Barbara von Grebel, Buchholz, 8627 Grüningen / Fax Nr. 044 935 41 79

Tel. 044 935 16 77 / Natel 079 421 04 33 / E-Mail: info@stallbvg.ch