

## Meldebogen SCHULSTAFFELWETTBEWERB 2019



**per Fax : 030 / 90227 5699**

### Schule:

- Berlin  
Bezirk: \_\_\_\_\_
- Brandenburg  
Region: \_\_\_\_\_
- anderes Bundesländer  
Bundesland: \_\_\_\_\_

### Privatanschrift der Betreuerin / des Betreuers

(Angabe freigestellt, aber wichtig, um eine schnelle Kommunikation zu ermöglichen!)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname                      PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon                      Fax                      E-Mail

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Schulleitung                      Sportlehrer / Sportlehrerin