

Anmeldeformular Interner Wettbewerb 23./24.10.2021
Anmeldeschluss 15.10.2021

Name	
Vorname	
Geburts-Datum	
Kontaktdaten (Tel./Mail)	
Altersgruppe	<input type="checkbox"/> Altersgruppe Ia geb. 2013, 2014 und später <input type="checkbox"/> Altersgruppe Ib geb. 2011, 2012 <input type="checkbox"/> Altersgruppe II geb. 2009, 2010 <input type="checkbox"/> Altersgruppe III geb. 2007, 2008 <input type="checkbox"/> Altersgruppe IV geb. 2005, 2006 <input type="checkbox"/> Altersgruppe V geb. 2003, 2004 <input type="checkbox"/> Altersgruppe VI geb. 2000, 2001, 2002
Instrument	
Lehrkraft	
Einverständniserklärung Schüler	Datum, Unterschrift
Einverständniserklärung Eltern	Datum, Unterschrift
Einverständniserklärung Fachlehrer	Datum, Unterschrift
Wettbewerbsprogramm mit Dauer in Min.	