

Abruf der Preisgelder „Schüler lesen Platt“

Die Schule:

(Name)

(Adresse)

nimmt in diesem Jahr verbindlich am plattdeutschen Lesewettbewerb teil.

Ansprechpartner*in an unserer Schule ist:

(Name)

(E-Mail)

Wir nehmen mit folgenden Jahrganggruppen teil:

Gruppe	Schuljahr	(Anzahl der Teilnehmenden Schüler*innen)
Gruppe A	3. Schuljahr	
Gruppe B	4. Schuljahr	
Gruppe C	5. - 6. Schuljahr	
Gruppe D	7. - 8. Schuljahr	
Gruppe E	ab 9. Schuljahr	

Wir bitten um Auszahlung der Schulpreisgelder auf folgendes **Konto**:

Inhaber:

IBAN:

Datum, Unterschrift
