

Anmeldung zum

Antolin®



Lesewettbewerb der Marktbücherei Lappersdorf

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
E-Mail:	

Ich besuche die/das

- Grundschule Mittelschule Realschule Gymnasium

Jahrgangsstufe:	
-----------------	--

- Meine Klasse nimmt an Antolin **teil**.
- Meine Klasse nimmt **nicht** an Antolin **teil**.

Bitte teilen Sie mir einen Benutzernamen und ein Kennwort zu!

Datum	Unterschrift