

Teilnehmer am Lernmittelfond für das Schuljahr

2004/2005

Anlage 3

Klasse: _____

Lehrer/in: _____

Betrag: _____ €

Lfd.Nr.	Angaben zum Kind		Angaben zum Einzahler			Teilnahme- erkl. zurück	Zahlungs- eingang am	Bemerkung
	Name	Vorname	Name	Vorname	Telefon			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								

Anzahl der Eingänge: