

SCHULNACHWEIS

(Lehrer | Schüler | Dozent | Student) Bestell-, Auftrags- oder Kundennummer:

_____ (falls vorhanden)

Hiermit bestätigen wir, dass nachfolgend genannte Person an unserer Bildungseinrichtung ist:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum ____ / ____ / ____ (Tag / Monat / Jahr)

☐

Lehrer/in

☐

Schüler/in

☐

Dozent/in

☐

Student/in

Angaben zur Bildungseinrichtung

Angaben zur Person

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum

.....

Datum

.....

Zeichnungsberechtigter der Bildungseinrichtung
Name in Druckbuchstaben

.....

Zeichnungsberechtigte Person*
Name in Druckbuchstaben

.....

Unterschrift

.....

Unterschrift*

.....

Stempel der Bildungseinrichtung



*bei Personen unter 18 Jahren bitte
die erziehungsberechtigte Person