

Anlage 1

Ummeldeformular zum Lehrermarathon 2024

Name der Schule:	Name Teamverantwortliche(r):	
Kategorie (alt):	Kategorie (neu):	
Startnummer (alt) – bitte frei lassen	Startnummer (neu) – bitte frei lassen	
Krankheitsbedingte Ummeldung		
Name	Vorname	Startnummer
1. Anstelle von:		
2. Anstelle von:		
3. Anstelle von:		
4. Anstelle von:		

Datum / Unterschrift Teamverantwortliche/r