

Wichtig: Dieses Formular ist kein Bestellschein. Es dient lediglich dem Nachweis von Lehrkräften zur Freischaltung von Lehrkraftbestellungen über den Prüfungshefte Shop.

Schuladresse (bitte vollständig ausfüllen)

Schule: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Bundeland: _____

Lehrer*in (bitte vollständig ausfüllen)

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fächer: _____

Schulstempel:

Datum / Unterschrift: _____

Formular bitte zurücksenden an:
info@pruefungshefte.de

(Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Anfrage nur mit gültigem Schulstempel bearbeiten.)