



Anmeldeformular zur Teilnahme

Schule: _____

Wettbewerbsgruppe 1: **Klasse 7 / Niveau A1 / 1. Lernjahr** Anzahl Klassen: _____

Wettbewerbsgruppe 2: **Klasse 8 / Niveau A1 / 2. Lernjahr** Anzahl Klassen: _____

Wettbewerbsgruppe 3: **Klasse 9 / Niveau A1 / 1. Lernjahr** Anzahl Klassen: _____

Wettbewerbsgruppe 4: **Klasse 9 / Niveau A2 / 3. Lernjahr** Anzahl Klassen: _____

Wettbewerbsgruppe 5: **Klasse 10 / Niveau A2 / 4. Lernjahr** Anzahl Klassen: _____

Wettbewerbsgruppe 6: **Klasse 10 / Niveau A2 / 2. Lernjahr** Anzahl Klassen: _____

Wettbewerbsgruppe 7: **Herkunftssprache / Niveau B2** Anzahl Teilnehmer: _____

Anmeldende Lehrkraft

Name: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum

Unterschrift der anmeldenden Lehrkraft

Bitte bis zum 15.12. an stephanie.berger@iqsh.de