

TEILNAHMEERKLÄRUNG

zum Adam-Ries-Wettbewerb

Name:

Vorname:

geboren am:

Straße:

PLZ:

Ort:

Kreis:

Schule:

(Typ / Name / Ort)

Klasse:

Anzahl der gelösten Aufgaben:

TEILNAHMEERKLÄRUNG

Ich versichere, dass ich die eingesandten Lösungen selbständig gefunden und ausgearbeitet habe.

Datum, Unterschrift

Bestätigung Erziehungsberechtigte(r)