

**Teilnahmebestätigung
„Projekt Zeitung in der Schule“**

Schule:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme am „Projekt Zeitung in der Schule“ in der Zeit vom bis

Ansprechpartner: (Vor-, Nachname + Funktion)	
Klasse:	
Anzahl der Schüler:	
Titel ggf. Lokalausgabe	
Bestellte Exemplare:	

Zugleich bestätigen wir, dass die bestellten Exemplare täglich im o.g. Zeitraum den Schülern auf digitalem Wege zur Verfügung gestellt werden.

(Datum)

(Stempel der Schule + Unterschrift)