

Bestellformular HNS-Kalender

(Bitte mit dem Geld bis zum 29.11 bei Herrn Becker oder Frau Schöps abgeben)

Klasse: _____ Klassenleitung: _____

| | Name des Kindes | Anzahl bestellter Kalender | Preis pro Bestellung (5€ /Stück) |
|-----|-----------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |
| | | Gesamtmenge: | Gesamtkosten: |
| | | | |