

# Lehrer-Schüler-Abo

Unser Angebot: „Dein SPIEGEL“ – das Nachrichten-Magazin für Kinder und Jugendliche.  
Bestellung von \_\_\_\_\_ Exemplaren (mindestens 5) für 6 Ausgaben (monatliche Erscheinungsweise).

## Koordination Bitte deutlich schreiben (möglichst in Großbuchstaben)

_____ <small>Name der verantwortlichen Lehrkraft/Zahler(in)</small>	_____ <small>Name der Schule</small>
① _____ <small>Telefonnummer für evtl. Nachfragen</small>	_____ <small>Straße</small>
@ _____ <small>E-Mail-Adresse</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>Schulstempel</b></p> <p>Hiermit wird bestätigt, dass die nachfolgenden Teilnehmer an unserer Schule unterrichtet werden und dass die „Dein SPIEGEL“-Exemplare im Rahmen des Unterrichts verwendet werden.</p> <p>----- Datum/Unterschrift</p> </div>	<p><b>Zahlungsweise:</b> Eine Rechnung über den Gesamtbetrag: € 12,00 je Teilnehmer – 6 Ausgaben à € 2,00 – bitte an die Adresse der Schule z. Hd. der verantwortlichen Lehrkraft (siehe oben).</p>

Kurs/Klasse \_\_\_\_\_

**Lieferbedingung:** Ab der nächsterreichbaren Ausgabe/die Belieferung erfolgt auch während der Ferien.  
Formular bitte absenden an: SPIEGEL-Verlag, DeinSPIEGEL@Schule, Postfach 10 58 40, 20039 Hamburg oder per Fax: 040 3007-857002

**Lehrerexemplar erwünscht?** (€ 2,00/Exemplar)       Ja, bitte an folgende Anschrift:       Nein

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Straße      PLZ/Ort

## Schüler/Teilnehmer Bitte deutlich schreiben (möglichst in Großbuchstaben)

_____ <small>Nachname</small>	_____ <small>Straße</small>
_____ <small>Vorname</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>
_____ <small>Nachname</small>	_____ <small>Straße</small>
_____ <small>Vorname</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>
_____ <small>Nachname</small>	_____ <small>Straße</small>
_____ <small>Vorname</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>
_____ <small>Nachname</small>	_____ <small>Straße</small>
_____ <small>Vorname</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>
_____ <small>Nachname</small>	_____ <small>Straße</small>
_____ <small>Vorname</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>
_____ <small>Nachname</small>	_____ <small>Straße</small>
_____ <small>Vorname</small>	_____ <small>PLZ/Ort</small>

# Lehrer-Schüler-Abo

Seite \_\_\_\_ von \_\_\_\_ Seiten

**Koordination (Übertrag) Bitte deutlich schreiben (möglichst in Großbuchstaben)**

Name der verantwortlichen Lehrkraft/Zahler(in)	Name der Schule

**Schüler/Teilnehmer (Fortsetzung) Bitte deutlich schreiben (möglichst in Großbuchstaben)**

Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____
Nachname _____ Vorname _____	Straße _____ PLZ/Ort _____