

Schuljahr 2025/2026- Schuljahrgang 3

Name des Kindes _____

Fach	Verlag,Titel,Autorin/Autor, Bestellnummer (Best.Nr.)	Einzelstück- preis	Kauf- exemplar (K)	persönl. Leihexemplar (L)	vorhanden
1	2	3	4	5	6
Deutsch	Cornelsen, Sprachfreunde 978-3-464-80331-8	21,99 €			
Deutsch	Cornelsen, Lesefreunde 978-3-464-80281-6	22,99 €			
Deutsch	Cornelsen ABC-Freunde (Kl. 1-4) 978-3-06-083102-9	15,25 €			
Mathe	Westermann, Welt der Zahl 978-3-14-106503-9	23,95 €			
Musik	Cornelsen,Der neue Musikus 978-3-06-150313-0	22,50 €			
Sachunterricht	Westermann, Pustebume 978-3-507-43553-7	23,50 €			

Fach	Verlag,Titel,Autorin/Autor, Bestellnummer (Best.Nr.)	Einzelstück- preis	Kauf- exemplar (K)
1	2	3	4
Deutsch	Cornelsen Sprachfreunde, Arbeitsheft 978-3-464-80323-3	10,50 €	X
Deutsch	Cornelsen, Lesefreunde 3 5 Minutentraining 978-3-464-80286-1	7,50 €	X neue Ausgabe
Mathe	Westermann Welt der Zahl, Arbeitsheft 978-3-14-106513-8	10,50 €	X
Sachunterricht	Westermann Pustebume Arbeitsheft 978-3-507-43557-5	11,50 €	X
Englisch	Klett Colour Land, Activity book 978-3-12-589452-5	11,50 €	X
Ethik	Klett, Arbeitsheft Teamgeister 3/4 978-3-12-011393-5	8,25 €	

Bitte ermitteln Sie nun die von Ihnen zu entrichtende Leistungsgebühr.

Sie ergibt sich aus der Anzahl der gemäß Spalte 5 auszuleihenden Lernmittel multipliziert mit dem für Sie zutreffenden Gebührensatz. **Tragen Sie die Gesamtsumme aus Spalte 5 ein.**

Die zu entrichtende Leistungsgebühr beträgt (Summe aus Spalte 5)	€ =====
---	------------

Abgabetermin für die Bestellliste und Einzahlungstermin für die Leistungsgebühr ist spätestens der 05.05.2025.

Bitte den ausgefüllten Bücherzettel mit Namen des Kindes bei der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer abgeben.

Die Leistungsgebühr überweisen Sie bitte auf das Schulkonto.

(Informationen dazu finden Sie auf der Homepage.)

Die Kaufexemplare bestellen Sie bitte selbst in einer Buchhandlung Ihrer Wahl oder im Internet.

Bitte prüfen Sie vor der Abgabe der Unterlagen nochmals die Vollständigkeit und Richtigkeit Ihrer Angaben und bestätigen Sie diese durch Ihre Unterschrift.

Datum, Unterschrift

.....

Sorgeberechtigte/r