

# Schuljahr 2026/2027 - Schuljahrgang 4

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 978-3-464-82856-4	22,25 €			
Deutsch	Cornelsen, Lesefreunde 978-3-464-80289-2	22,99 €			
Deutsch	Cornelsen ABC-Freunde (Kl. 1-4) 978-3-06-083102-9	15,50 €			
Mathe	Westermann, Welt der Zahl 978-3-14-106504-6	24,95 €			
Musik	Cornelsen, Der neue Musikus 978-3-06-080947-9	22,99 €			
Sachunterricht	Westermann Pusteblume 4 978-3-507-43554-4	24,50 €			

Fach	Verlag,Titel,Autorin/Autor, Bestellnummer (Best.Nr.)	Einzelstück- preis	Kauf- exemplar (K)
1	2	3	4
Deutsch	Cornelsen Sprachfreunde, Arbeitsheft 978-3-464-82857-1	10,75 €	X
Deutsch	Cornelsen Lesefreunde 4, Arbeitsheft 978-3-464-80295-3	8,99 €	X
Mathe	Westermann Welt der Zahl, Arbeitsheft 978-3-14-106514-5	10,95 €	X
Sachunterricht	Westermann Pusteblume 4 Das Arbeitsheft 978-3-507-43558-2	11,95 €	X
Englisch	Klett Colour Land, Activity book 978-3-12-589462-4	12,25 €	X
Ethik	Klett, Arbeitsheft Teamgeist 3/4 978-3-12-011393-5	8,75 €	

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.**

<b>Die zu entrichtende Leistungsgebühr beträgt</b> (Summe aus Spalte 5)	€ =====
--	------------

**Abgabetermin für die Bestellliste und Einzahlungstermin für die Leistungsgebühr ist spätestens der 08.05.2026.**

Bitte den ausgefüllten Bücherzettel mit Namen des Kindes versehen 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