Gymnasium Herderschule Lüneburg

Selbstlernzentrum

Mitarbeit im Selbstlernzentrum
Anmeldung

Ich möchte gerne im Selbstlernzentrum mitarbeiten.

Name: _____

Mutter / Vater usw. von _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte ausfüllen und an Herrn Dr. Küster oder Herrn Langhammer weiterleiten.

(Sie können dies Dokument online ausfüllen und dann ausdrucken. Speichern ist leider nicht möglich!)