



Kontaktbogen Schoolscup NRW

Bitte geben Sie 2 Lehrkräfte als Ansprechpartner an

Schule und Ort:

Schools Cup:

Datum der Veranstaltung:

Ansprechpartner 1

Name:

Vorname:

Email:

Telefon:

Mobil:

Ansprechpartner 2

Name:

Vorname:

Email:

Telefon:

Mobil:

Bitte senden Sie diesen Bogen zurück an:

**Schools Cup Deutschland e.V.
Hochstrasse 11
51545 Waldbröl**

oder per Fax: **02291-90 72 141**

oder per Email an: kontakt@schoolscup-nrw.de