**BikeRider Anmeldedatenblatt**

**Vielen Dank fürs Mitradeln bei BikeRider. Jeder Kilometer zählt!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmende Schule** |  |  |  |  |  |
| *Name der Schule:* |  |
| *Postanschrift:* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Statistische Angaben** |  |  |  |  |  |
| *Gesamtanzahl Schüler:innen ab der 9. Schulstufe:* |  |  |  |
| *Gesamtanzahl Lehrkörper der Schule:* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teilnehmende Klassen** |  |  |  |  |  |
| *Geben Sie bitte nachfolgend die teilnehmenden Klassen mit aktueller Schüler:innenanzahl bekannt.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Klasse* | *Schüler:innen* |  | *Klasse* | *Schüler:innen* |  | *Klasse* | *Schüler:innen* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ansprechperson** |  |  |
| *Name:* |  |
| *Mailadresse:* |  |
| *Telefonnr. (Mobil oder Schule):* |  |