

GYMNASIUM HÖCHSTADT a. d. AISCH

Mein Fahrrad wurde auf dem Schulgelände beschädigt

Datum: _____

Zeit: _____

Ort: _____

Art der Beschädigung:

Marke des Fahrrades: _____

Jahr der Anschaffung: _____

Name: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Höchstadt a. d. Aisch, den _____

Unterschrift