Referent/in: Schuljahr:

Schule Adresse	Datum	Stunden-anzahl			Klasse	IBL-Proj.nr	Name des/r leitenden **Klassenlehrers/in**	Unterschrift des/r Klassenlehrers/in / der Vertretung
		IBL	BO	ext.				

IBL – Einheiten im Rahmen des Projekts; **BO** – bewegungsorientierte Kl. / € 55.- per Erlagschein; **extern**e EH in anderen Klassen / € 62.- per Erlagsch.