

**Landkreis Spree-Neiße  
Medienzentrum  
Heinrich-Heine-Str.14  
03149 Forst (Lausitz)  
Tel. 03562 693812  
Fax. 03562 693818  
medienzentrum@lkspn.de**

**Antrag auf Teilnahme an Bildungsmedien-Online**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:

.....

private Anschrift:

.....

E-Mail:

.....

Name der Schule im Landkreis Spree-Neiße:

.....

**Ich erkenne die Nutzungsordnung an.**

Datum und Unterschrift der Lehrkraft

.....

Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin, Stempel der Schule

.....