

**Prämienwettbewerb Schuljahr 2025/2026 im Kreis Segeberg**



Ich, \_\_\_\_\_, war im Schuljahr 2025/2026 bei der zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung.

---

Klasse/Schule

---

Stempel/Unterschrift des Zahnarztes

---

**Prämienwettbewerb Schuljahr 2025/2026 im Kreis Segeberg**



Ich, \_\_\_\_\_, war im Schuljahr 2025/2026 bei der zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung.

---

Klasse/Schule

---

Stempel/Unterschrift des Zahnarztes

---

**Prämienwettbewerb Schuljahr 2025/2026 im Kreis Segeberg**



Ich, \_\_\_\_\_, war im Schuljahr 2025/2026 bei der zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung.

---

Klasse/Schule

---

Stempel/Unterschrift des Zahnarztes