





### 3. Siegelberechtigte/r

1. Siegelberechtigte/r (Name, Vorname, Funktion):

Unterschrift:

2. Siegelberechtigte/r (Name, Vorname, Funktion):

Unterschrift:

Bearbeitungsvermerk Landesschulamt

### 4. Bemerkungen

Verlust / Vernichtung / Rückgabe:

einzureichende Unterlagen:

- altes Siegel zur Vernichtung

Bearbeitungsvermerk Landesschulamt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en  
(vertretungsberechtigte Person/-en des Schulträgers)

\_\_\_\_\_  
Name/-n in Druckbuchstaben