

**Biologie-Rätsel des Monats:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Im Falle eines Gewinns bin ich mit der Veröffentlichung meines Namens bzw. des Namens meines Kindes

einverstanden       nicht einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (bei nicht volljährigen Kindern eines Erziehungsberechtigten)

**Lösungsvorschläge:**