

An:  
Dirk Elfers  
Gymnasium Augustinianum  
Lindenstraße 68  
48268 Greven  
✉ [Vorsitz@bilingual-ag-nrw.de](mailto:Vorsitz@bilingual-ag-nrw.de)

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erklären wir, dass unsere Schule/Bildungsinstitution Mitglied der Arbeitsgemeinschaft der Schulen mit deutsch-englischem Zweisprachenzug in NRW werden möchte.

Name der Schule/Bildungsinstitution: \_\_\_\_\_

Name des Schulleiters/der Schulleiterin: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Schulnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bilinguale Sachfächer: 1) \_\_\_\_\_

(Fächerfolge in Sek I und II) 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Name des/der Koordinators/Koordinatorin: \_\_\_\_\_

Adresse des/der Koordinators/Koordinatorin: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Als Mitglied der AG wird die Schule/Bildungsinstitution den jährlichen Beitrag in Höhe von € 30,00 auf das Konto der AG überweisen.

Ein Vertreter der Schule (Koordinator/Koordinatorin) wird regelmäßig an den Tagungen der AG teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung