

An:
Dirk Elfers
Gymnasium Augustinianum
Lindenstraße 68
48268 Greven
✉ 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