

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM UNTERSTÜTZUNGSVEREIN
ASSOCIATION MEMBERSHIP FORM OF ISI SUPPORT ASSOCIATION

Wir bitten, diese Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt an das Akademische Gymnasium zu senden oder dort im Sekretariat abzugeben oder per Email hanneshager@utanet.at eingescannt übermitteln

	<i>Bitte ausfüllen / fill in please</i>	<i>Anmerkungen / notices</i>
Name des Kindes / <i>child's name</i>	Nachname / <i>last name:</i> Vorname(n) / <i>first name(s);</i>	
Klasse / <i>class</i>		
Verein beitretender Elternteil bzw. beitretende/r Erziehungsberechtigte/r <i>Parent or guardian who declares membership</i>	Nachname / <i>last name:</i> Vorname / <i>first name:</i>	
Adresse des Vereinsmitglieds <i>Address of the member</i>	PLZ / <i>postal code:</i> Wohnort / <i>town:</i> Straße / <i>street:</i>	
Telefonnummer(n) <i>Telephone or mobile</i>		
Email (bitte unbedingt angeben) <i>Email (please indicate it carefully)</i>		

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Unterstützungsverein bilingual International School Innsbruck am Akademischen Gymnasium.

I declare my membership to the ISI Parents Support Association of bilingual International School Innsbruck at the Akademisches Gymnasium Innsbruck

Datum / date: Unterschrift / signature: