

Beitrittserklärung zum Unterstützungsverein
Association membership form of ISI parents & friends support association

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

We kindly ask you to fill in this application form completely and send it to the Akademisches Gymnasium or hand it in at the secretary's office or send it scanned by email to office@isi.tirol.

Name des Kindes <i>Child's Name</i>	Nachname / <i>last name</i> : Vorname(n) / <i>first name(s)</i> :
Anmerkungen <i>Notices</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 ISI Bilingual International School Innsbruck am Akademischen Gymnasium.

I hereby declare my membership to the ISI Bilingual International School Innsbruck at the Akademisches Gymnasium.

 Unterschrift / *Signature*

 Datum / *Date*