



Arbeitsgemeinschaft Freier Schulen
im Land Brandenburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir den Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft Freier Schulen Brandenburg e. V.

| Angaben zum Träger | |
|--------------------|--|
| Name | |
| Anschrift | |
| Ansprechpartner | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| E-Mail | |
| Internetadresse | |



Arbeitsgemeinschaft Freier Schulen
im Land Brandenburg e.V.

Folgende Schule(n) bringen wir als Mitglied ein und legen sie unserer Beitragszahlung zugrunde.

| Angaben zur Schule | |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| Name | |
| Anschrift | |
| Schulleitung | |
| Telefon / Telefax | |
| E-Mail | |
| Aktuelle Schülerzahl | |
| Rechtsstatus (genehmigt/anerkannt/ Ersatz- / Ergänzungsschule) | |

Folgende Schule(n) bringen wir als Mitglied ein und legen sie unserer Beitragszahlung zugrunde.

| Angaben zur Schule | |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| Name | |
| Anschrift | |
| Schulleitung | |
| Telefon / Telefax | |
| E-Mail | |
| Aktuelle Schülerzahl | |
| Rechtsstatus (genehmigt/anerkannt/ Ersatz- / Ergänzungsschule) | |



Arbeitsgemeinschaft Freier Schulen
im Land Brandenburg e.V.

Folgende Schule(n) bringen wir als Mitglied ein und legen sie unserer Beitragszahlung zugrunde.

| Angaben zur Schule | |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| Name | |
| Anschrift | |
| Schulleitung | |
| Telefon / Telefax | |
| E-Mail | |
| Aktuelle Schülerzahl | |
| Rechtsstatus (genehmigt/anerkannt/ Ersatz- / Ergänzungsschule) | |

Von der Satzung des AGFS e.V. haben wir ein Exemplar erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers