

BEITRITTSERKLÄRUNG ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΧΩΡΗΣΗΣ

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutsch-Griechischen Gesellschaft Braunschweig – Wolfsburg e.V.

Με την παρούσα μου αίτηση δηλώνω την προσχώρησή μου στον Γερμανοελληνικό Σύλλογο του Μπραουνσβάιγκ και περιχώρων ε.σ.

Name, Vorname

Επώνυμο, Όνομα _____

Angehörige

Συγγενείς

Straße, Nr.

Οδός, Αρ. _____

PLZ, Ort

T.K., Πόλη _____

Tel. pr. / dienstl.

Τηλ. ιδ. / εργ. _____

E-mail

Διαδίκτυο _____

Geburtsdatum -----

Ημερομηνία γεννησης

Beitragsart Είδος συνδρομής	Mitglied Τακτικό μέλος	Paar Ζεύγος	Familie Οικογένεια	Ermäßigung *) Εκπτώση *)
Jährlicher Beitrag Ετήσια συνδρομή	20 €	30 €	32 €	10 €

*) Beitrag für: Schüler, Auszubildende, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger.

*) Συνδρομή για μαθητές, φοιτητές, λήπτες κοινωνικού βοηθήματος.

Ort, Datum / Πόλη, ημερομηνία

Unterschrift / Υπογραφή

Beitrittserklärungen bitte senden an:

DGG-Braunschweig-Wolfsburg, Hans-Jürgen Marner, Eickhoopsweg 5a, 38536 Meinersen

Tel.:053726844

Bankverbindung: Iban DE25 2505 0000 0001 8920 17 Landessparkasse Braunschweig