

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT im

DEUTSCH-GRIECHISCHEN VEREIN PHILADELPHIA

Monemvassias & Kriezi 64
15125 Polydrosso, Maroussi
Griechenland

Tel.: +30 210 6848009
E-Mail: info@philadelphia1837.gr
Web: www.philadelphia1837.gr

Name und Vorname:

Adresse: Ort, PLZ, Straße, Nr.

Telefon: Mobiltelefon: Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum: Familienstand:

Beruf: Staatsangehörigkeit:

Interessen:

Kommentar (z.B. empfohlen durch):

.....

.....

Voraussetzungen:

1. Gemäß der Vereinssatzung kann jede natürliche Person ordentliches Mitglied werden, die hinreichend in der deutschen Sprache kommunizieren kann.
2. Die Aufnahmegebühr beträgt 50 Euro, der Jahresbeitrag 35 Euro.

Ich habe die Aufnahmebedingungen und die Zielsetzungen des Vereins zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Unterschrift:

Ort und Datum

.....

.....