

Beitrittserklärung zur Deutsch – Griechischen Gesellschaft in Mittelfranken

Hiermit erkläre ich /erklären wir* meinen/unseren* Beitritt zur Deutsch-Griechischen Gesellschaft in Mittelfranken.

Ich/Wir unterstütze/n * die satzungsmäßigen Ziele mit einem den Beschlüssen der Mitgliederversammlung entsprechenden Jahresbeitrag von € _____
(Einzelpersonen 35,- € ; Ehepaare und Familien mit Kindern bis 18 Jahren 45,- €;
Schüler, Studenten, Rentner 20,- €; juristische Personen, Organisationen 100,- €)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel: _____ Fax: _____

e-mail: _____

.....
(Ort, Datum, Unterschrift(en) des Mitglieds, der Mitglieder)

Bitte ausfüllen, sofern Bankeinzug des Beitrags gewünscht:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n* ich/wir* die Deutsch-Griechische Gesellschaft in Mittelfranken widerruflich, die fälligen Jahresbeiträge zu Beginn des jeweiligen Kalenderjahres von meinem/unserem* Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/in: _____

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

.....
(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin)

*** Nichtzutreffendes jeweils streichen**

**Ich überweise den Mitgliedsbeitrag zu Beginn des jeweiligen
Kalenderjahres auf folgende Bankverbindung**

Sparkasse Fürth - IBAN neu: DE51762500000380440206

Kontaktadresse: Heiko Schultz, 1. Vorsitzender, Hallerstr. 51, 90419 Nürnberg
Tel. 0172 - 8805030