



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΓΚΕΡΛΙΝΓΚΕΝ α.Σ.  
GRIECHISCHE GEMEINDE GERLINGEN e.V.

Hans-Keil-Str. 31, 70839 Gerlingen, email:info@griechische-gemeinde-gerlingen.de

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο  
ΕΚΓ α.Σ.

An den Vorstand της  
der GGG e.V.

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ - MITGLIEDSANTRAG

Παρακαλώ να με γράψετε στα μητρώα των μελών. Αποδέχομαι το καταστατικό και τους σκοπούς του Συλλόγου και εκγγληρώνω τους όρους εγγραφής ως μέλους της Κοινότητας (Άρθρο 6).

Η χροναία συνδρομή είναι 20 Ευρω.

Hiermit bitte ich um die Aufnahme als Mitglied in der Gemeinde. Ich erkenne die Satzung und die Ziele des Vereins an und erfülle die Bedingungen zur Aufnahme als Mitglied der Gemeinde (Artikel 6).

Die jährliche Mitgliedsgebühr beträgt: 20 Euro.

Nachname

Επώνυμο .....

Vorname

Όνομα .....

Geburtsdatum

Ημερομηνία γεννήσης .....

Geburtsort

Τόπος γέννησης .....

Beruf

Επάγγελμα .....

Anschrift Διεύθυνση .....

Telefon

Τηλέφωνο .....

Email

.....

Datum

Ημερομηνία .....

Unterschrift

Υπογραφή .....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΓΚΕΡΛΙΝΓΚΕΝ α.Σ.  
GRIECHISCHE GEMEINDE GERLINGEN e.V.

SEPA -  
Lastschriftsmandat

Gläubiger ID: DE02ZZZ00001540002

Hiermit ermächtige ich die griechische Gemeinde Gerlingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der griechischen Gemeinde Gerlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....BIC.....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ |

Adresse:

Strasse: .....

PLZ und Ort: .....

Datum:..... Unterschrift: .....