



## Antrag auf Mitgliedschaft und Einzugsermächtigung

**Familienname:** .....  
 Vorname: .....  
 Geburtsdatum: .....  
 Akad. Titel/Studium: .....  
 Adresse: .....  
 Beruf: .....  
 Staatsangehörigkeit: .....  
 Ehrenämter / Mitgliedschaften: .....  
 Telefon privat: .....  
 Telefon mobil: .....  
 Telefon dienstlich: .....  
 Fax: .....  
 E-Mail: .....

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift ermächtige ich den

Verein **Club Griechischer Akademiker e.V.** bis auf Widerruf, den jeweiligen fälligen Jahresbeitrag (zurzeit jährlich € 62,00) für meine Vereinsmitgliedschaft von meinem Konto

jährlich oder  halbjährlich abzubuchen.

Bank: .....  
 IBAN: .....  
 BIC: .....  
  
 Ort, Datum: .....  
 Unterschrift: .....