



## 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: .....

-----  
**Club Griechischer Akademiker e.V.; Postfach 10 12 41, 80086 München, Deutschland**

**BANKVERBINDUNG: IBAN: DE61 7007 0024 0165 7105 00 - BIC: DEUTDE3333 - Deutsche Bank, Filiale München**