



Antrag auf Mitgliedschaft und Einzugsermächtigung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Akad.Titel/Studium

Adresse

Beruf

Staatsangehörigkeit

Ehrenämter / Mitgliedschaften

Telefon Mobil

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.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

