

Verein zur Förderung griechischer Kultur und Sprache Schwaikheim e.V.
Postfach: 1101
Bahnhofstr. 53, 71409 Schwaikheim
griechischeschule.schwaikheim@gmail.com



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich, als Mitglied in den Verein zur Förderung griechischer Kultur & Sprache Schwaikheim e.V. aufgenommen zu werden:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Geburtsdatum:

Beruf:

IBAN:

Kreditinstitut:

Name des Kindes/der Kinder

Meine Mitgliedschaft soll ab sofort beginnen.

Der **Jahresbeitrag** in Höhe von **€ 50,-** wird, vom Verein zur Förderung griechischer Kultur und Sprache e.V., jeweils am 01.12. eines Jahres von oben genanntem Bankkonto eingezogen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch. Sie kann schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

- **Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten sowie Photos und Videos, im Sinne des Vereins zur Förderung der griechischen Sprache und Kultur, bin ich einverstanden.**

Ort /Datum

Unterschrift