

An die
DEUTSCHE HELLAS - GESELLSCHAFT
FÜR KULTURELLE ZUSAMMENARBEIT IN EUROPA
z. Hd. Eleftheria Wollny
Mittelstraße 28
53175 Bonn

AUFNAHMEANTRAG

Ich/Wir möchte(n) der DEUTSCHEN HELLAS-GESELLSCHAFT - Für kulturelle Zusammenarbeit in Europa als Mitglied beitreten.

ZUNAME: VORNAME:

STRASSE/HAUSNR.:

POSTLEITZAHL: WOHNORT:

GEBURTSDATUM: BERUF:

TEL. (Privat): TEL.(Dienstlich): FAX:

e-MAIL:

(bitte unbedingt angeben, falls vorhanden!)

Ich bin bereit, als Jahresbeitrag €..... zu zahlen. (Der Mindestbeitrag beträgt für einzelne Personen 30,00 €, für Ehepaare 35,00 €, für Studenten und Schüler 15,00 €, für Firmen/Institutionen 55,00 €.)
Ich möchte als Fördermitglied einen Jahresbeitrag von mindestens 80,00 € zahlen.

Die Beiträge sind steuerlich absetzbar als Spende für gemeinnützige Einrichtungen.

Am Bezug der Zeitschrift „PHILIA“, hrsg. vom **Europäischen Zentrum für wissenschaftliche, ökumenische und kulturelle Zusammenarbeit - Griechisch-Deutsche Initiative Würzburg**, (erscheint zweimal jährlich, zum Vorzugspreis von € 11,50 als Einzelheft bzw. € 18,50 als Doppelheft, inkl. Porto u. Verpackung) im Abonnement bin ich interessiert / nicht interessiert.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Hellas-Gesellschaft

meinen Mitgliedsbeitrag / mein PHILIA-Abonnement

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr.

bei (Name meines Kreditinstitutes):

Bankleitzahl: durch Lastschrift einzubeziehen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)

