**DEUTSCH-GRIECHISCHE GESELLSCHAFT HANNOVER e.V.**

****

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir Mitglieder der Deutsch- Griechischen Gesellschaft Hannover e.V. (DGG Hannover) werden will/wollen.

Mein/unser Beitritt erfolgt nach der Entscheidung des Vorstandes mit dem folgenden Jahresbeitrag als

Einzelmitglied (30,00 €) Ehepaar\* (40,00 €) Schüler/Student (12,00 €)

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

Email:

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

Email:

Der 1. Beitrag überweise/n ich/wir unmittelbar nach Aufnahme als Mitglied. Die folgenden Beiträge überweise/n ich/wir jeweils zum Anfang eines jeden Kalenderjahres bis zum 31. Januar. Bei Beitritt nach dem 1. Juli eines Jahres wird der Beitrag sofort fällig.

\*Der genannte Beitrag gilt auch für eheähnliche Gemeinschaften/ Partnerschaften.

Ich habe die Satzung der DGG gelesen und stimme deren Inhalten zu.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift(en):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_