

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
Gesellschaft griechischer Akademiker Nordrhein-Westfalen e.V.



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Titel, Amtsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Beruf, Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Institution: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Kassenwart der Gesellschaft griechischer Akademiker  
Nordrhein-Westfalen e.V., bis zum Widerruf dieser Erklärung, den Jahresbeitrag für den  
Verein von meinem Bankkonto durch Lastschrift (vsl. im November) abzubuchen.

IBAN: \_\_\_\_\_

bei der Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## BANKVERBINDUNG DES VEREINS:

IBAN: DE91 4525 0035 0000 6897 37 BANK: Sparkasse Witten

Die Beitrittserklärung muss einem der Vorstandsmitglieder in schriftlicher Form  
zugeschickt werden.