

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / Beitrittsantrag

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο του συλλόγου / An den Vorstand

παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου σαν μέλος των Ελλήνων Επιστημόνων Βερολίνου/
Βρανδεμβούργου και δηλώνω ότι αποδέχομαι το καταστατικό και τους σκοπούς του συλλόγου.
(παρακαλούμε με κεφαλαία γράμματα/ Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Ich bitte Sie um die Aufnahme als Mitglied des Vereins Griechische Akademiker in Berlin und
Brandenburg e.V. Hiermit erkläre ich, dass ich die Satzung sowie die Ziele des Vereins annehme.

Επώνυμο: _____ Familienname: _____

Όνομα: _____ Vorname: _____

Ημερομηνία γεννήσεως: _____ Τόπος γεννήσεως: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Adresse (Privat): _____

Ταχ. Τομέας/ PLZ: _____

Τηλ/Tel: _____

ΦΑΞ/Fax: _____

Ηλεκτρονική διεύθυνση/E-Mail : _____

Πτυχίο/Abschluss _____

(Υπενθυμίζεται η ανάγκη προσκόμισης των σχετικών ενδεικτικών ή διπλωμάτων –
φωτοαντίγραφα/ Es müssen die entsprechenden Nachweise als Kopien eingereicht werden)

Επάγγελμα/Beruf: _____

Εθνικότητα / Υπηκοότητα/ Nationalität: _____

Υπογραφή/Unterschrift: _____ Ημερομηνία/Datum: _____

Παρακαλούμε αποστείλετε την αίτηση στη διεύθυνση / Bitte schicken Sie den Antrag an die
Postanschrift:

Griechische Akademiker in Berlin/Brandenburg e.V.
(Griechisches Kulturzentrum)
Mittelstrasse 33
12167 Berlin – Steglitz