DEUTSCH-GRIECHISCHER KULTURVEREIN DUISBURG E. V.

Geschäftsstelle: Nikolaistr. 25 • 47055 Duisburg • Tel.: 02 03 / 70 32 10 • www.philia-duisburg.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	PLZ, Wohnort	Telefon

Ich wurde aufgenommen durch: _____

email	Ort	Datum	Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Der Jahresbeitrag beträgt € 24,00, der Familienbeitrag € 36,00.

Schüler, Studenten und Arbeitslose zahlen den halben Beitrag. Der Familienbeitrag ermäßigt sich nur, wenn beide Ehegatten arbeitslos sind.

Ich bin ☐ Schüler ☐ Student

Ich wünsche den ☐ Einzelbeitrag ☐ Familienbeitrag

☐ Ich bin arbeitslos ☐ beide Ehegatten sind arbeitslos

Hiermit ermächtige ich den Deutsch-Griechischen Kulturverein Duisburg e. V. widerruflich,

den Jahresbeitrag bei Fälligkeit in Höhe von _____ € zu Lasten meines Girokontos bei

Kontonummer	Bank	Bankleitzahl

_____
Kontoinhaber mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort	Datum	Unterschrift

Bankverbindung: Stadtsparkasse Duisburg, BLZ 350 500 00, Konto-Nr.: 0211 010 244