

Υποβάλλω αίτηση να γίνω μέλος του συλλόγου Κοινότητα Ελλήνων Μονάχου & Περιχώρων:

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein Gemeinde der Griechen in München & Umgebung e.V.:

- ως τακτικό μέλος als ordentliches Mitglied
- ως φίλος του συλλόγου als Vereinsfreund

με την ετήσια συνδρομή των 10 Ευρώ. Η συνδρομή οφείλεται να εξοφληθεί έως τις 31 Δεκεμβρίου του τρέχοντος έτους για το επόμενο έτος.

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von EUR 10. Der Beitrag wird jährlich zum 31. Dezember für das Folgejahr fällig.

Στοιχεία επικοινωνίας αιτούντος *Kontaktdaten Antragende*r*

Όνοματεπώνυμο:

Vorname Name:

Διεύθυνση (οδός, Τ.Κ., πόλη):

Adresse (Straße, PLZ, Stadt):

Ημερομηνία γέννησης:

Geburtsdatum:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Telefonnummer:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

E-Mail:

Τα προσωπικά σας δεδομένα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά και εμπιστευτικά για τη διαχείριση μέλλων εντός της κοινότητας. Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης και διαγραφής των δεδομένων.

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung innerhalb der Gemeinde verwendet und vertraulich behandelt. Sie haben jederzeit Auskunfts- und Lösungsrechte ihrer persönlichen Daten.

Υπογράφοντας, αποδέχομαι το καταστατικό του συλλόγου στην τρέχουσα ισχύουσα έκδοση ως δεσμευτικό για εμένα. Έχω διαβάσει την τρέχουσα έκδοση του καταστατικού.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ημερομηνία

Datum

Υπογραφή

Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen:

- Der Antrag wurde geprüft und ist vollständig
- Der*die Antragende erfüllt die Voraussetzung zur Aufnahme in die Gemeinde
- Der Aufnahmebeitrag wurde entrichtet

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen: zum 31.12. jeden Jahres

Name des Vereins: Gemeinde der Griechen in München und Umgebung e.V.

Antragende*r: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde der Griechen in München und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde der Griechen in München und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber*in]

[Kreditinstitut]

[BIC]	[IBAN]
-------	--------

Ort, Datum

Unterschrift