

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein

„Förderverein der Griechischen Muttersprache in Nürnberg“

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von 100.- Euro zu zahlen.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum _____ Geburtsort _____

Name des Kindes _____ Geb. Datum _____

Name des Kindes _____ Geb. Datum _____

Name des Kindes _____ Geb. Datum _____

Adresse _____ Postleitzahl _____

Telefon _____ E-Mail _____

Σας παρακαλούμε να γράψετε δίπλα στο όνομα του παιδιού, πόσα χρόνια έχει παρακολουθήσει μαθήματα ελληνικών στα ΤΕΓ.

_____, den _____

Unterschrift