



Förderverein der Griechischen Kultur in Nagold und Umgebung e.V.

Ελληνικός Πολιτιστικός Σύλλογος Νάγκολντ και Περιχώρων

Mitgliedsantrag / Αίτηση εγγραφής μέλους

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der griechischen Kultur in Nagold und Umgebung e.V. und erkenne die Satzung (kann beim Vorstand in der jeweils gültigen Version eingesehen werden) in gültiger Fassung im vollen Umfang an.

Με αυτήν την αίτηση βεβαιώνω την συμμετοχή μου στον Ελληνικό Πολιτιστικό Σύλλογο Νάγκολντ και περιχώρων και δέχομαι το καταστατικό (το οποίο μπορεί να ζητηθεί από το Δ.Σ. και να μελετηθεί στην ισχύουσα έκδοσή του) πλήρως, στην ισχύουσα μορφή του.

Allgemeine Informationen / Γενικές πληροφορίες

Nachname / Επώνυμο

Vorname / Όνομα

Geburtsdatum / Ημ. γέννησης

Telefon / Τηλέφωνο

Name und Nachname des Familienmitglieds, das ebenfalls Mitglied ist / Όνομα & επώνυμο μέλους της οικογένειας που είναι επίσης μέλος

Name des Kindes / der Kinder (Geburtsdatum) / Όνομα παιδιού/παιδιών (Ημ. γέννησης)

Anschrift / Διεύθυνση

Postleitzahl, Ort / Τ.Κ., Πόλη

Mobil / Κινητό

E-Mail / E-Mail

Kontaktaufnahme (Mehrfachauswahl möglich) / Επικοινωνία (πολλές επιλογές)

☐

Direkt – persönlich / Άμεσα – προσωπικά

☐

E-Mail

☐

WhatsApp

Freiwillige Angaben / Λοιπές οικειοθελείς πληροφορίες

☐

Ja, Gruppenfotos von mir und meinen Kindern dürfen zur Mitgliederwerbung veröffentlicht werden. / Ναι, ομαδικές φωτογραφίες από εμένα και τα παιδιά μου μπορούν να δημοσιευθούν.

☐

Ja, ich helfe gerne bei kleineren Aufgaben (z. B. Bewirtung, Kuchenspende, Aufbau). / Ναι, είμαι διαθέσιμη/ος για μικρή υποστήριξη (π.χ. φίλεμα, προσφορά γλυκού).

☐

Ja, ich bringe folgende Fähigkeiten ein (z. B. Webseiten): / Ναι, διαθέτω γνώσεις (π.χ. ιστοσελίδα):

Jahresbeitrag / Ετήσια συνδρομή

Mindestbeitrag 30,00 € pro Familie, per Bankeinzug (bitte Einzugsermächtigung auf Seite 2 ausfüllen). / Ελάχιστη εισφορά 30,00 € ανά οικογένεια, με τραπεζική χρέωση (συμπληρώστε την εξουσιοδότηση στη σελ. 2).

Freiwillige Beitragserhöhung (> 1 €) in Höhe von / Οικειοθελής αύξηση (>1 €) ύψους

€

Zusätzliche Einmalspende in Höhe von / Εφάπαξ προσφορά ύψους

€

Hinweis: Der Jahresbeitrag wird am 15.05. und am 01.10. eines jeden Jahres von Ihrem Konto eingezogen. Fällt der 15.05. nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag. Kündigungen müssen laut Satzung §7 Abs. 2 bis zum 31.12. eines Jahres schriftlich an ein Vorstandsmitglied erfolgen. Die Mitgliedschaft endet laut Satzung durch Austritt, Ausschluss oder Tod.

Προσοχή: Η ετήσια συνδρομή εισπράττεται αυτόματα κάθε 15.05. Αν δεν είναι εργάσιμη ημέρα, η είσπραξη γίνεται την επόμενη εργάσιμη. Ακυρώσεις (καταστατικό §7 παρ. 2) κατατίθενται γραπτώς έως 31.12. σε μέλος του Δ.Σ. Η συμμετοχή λήγει με αποχώρηση, αποκλεισμό ή θάνατο.

Ort, Datum / Τόπος, Ημερομηνία

Unterschrift / Υπογραφή



Förderverein der Griechischen Kultur in Nagold und Umgebung e.V.

Ελληνικός Πολιτιστικός Σύλλογος Νάγκολντ και Περιχώρων

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung / Εξουσιοδότηση χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE81ZZZ00002106709
Mandatsreferenz:	(wird vom Verein vergeben)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der griechischen Kultur in Nagold und Umgebung e.V., den von mir gewünschten jährlichen Mitgliedsbeitrag (sowie ggf. Monatsbeiträge) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Εξουσιοδοτώ τον Ελληνικό Πολιτιστικό Σύλλογο Νάγκολντ και Περιχώρων να εισπράττει την επιθυμητή ετήσια (και ενδεχομένως μηνιαία) συνδρομή μου μέσω χρέωσης από τον λογαριασμό μου, και δίνω εντολή στην τράπεζά μου να εκτελεί τις χρεώσεις αυτές.

Kontoinhaber / Κάτοχος λογαριασμού

Kreditinstitut / Τράπεζα

IBAN / IBAN

BIC / BIC

Jahresbeitrag in Höhe von / Ετήσια συνδρομή ύψους

Falls IBAN/BIC nicht zur Hand: bitte Kontonummer und BLZ eintragen und entsprechend markieren. / Αν δεν έχετε IBAN/BIC, συμπληρώστε Kontonummer και BLZ.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. / Προσοχή: Έχω δικαίωμα για 8 εβδομάδες από τη χρέωση να ζητήσω επιστροφή του ποσού, βάσει των όρων της τράπεζάς μου.

Ort, Datum / Τόπος, Ημερομηνία

Unterschrift / Υπογραφή

Die Mitgliedschaft beginnt laut Satzung §7 Abs. 1 mit dem schriftlichen, an den Vorstand gerichteten Antrag; dieser entscheidet darüber. / Η συμμετοχή ξεκινά (καταστατικό §7 παρ. 1) με τη γραπτή αίτηση προς το Δ.Σ., το οποίο αποφασίζει.