



Griechischer Bildungsverein in Bayern e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Akad. Titel/Studium:

Beruf:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Griechischer Bildungsverein in Bayern e.V.; c/o Efstratios Moskofidis, Otmarstr. 26, 90439 Nürnberg;
IBAN: DE49 1001 1001 2629 3885 05 - BIC: NTSBDEB1XXX – Bank: N26