



## Beitrittserklärung / Mitglieds Nr. : \_ \_ \_ \_ \_

Ich (Wir) habe(n) den Auszug aus den Statuten des Vereins  
(siehe Rückseite) gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich (Wir) erkläre(n) meinen (unseren) Beitritt zum Verein  
**ÖSTERREICHISCH-GRIECHISCHE KULTURGEMEINSCHAFT IN LINZ**

Bitte in **BLOCKBUCHSTABEN** angeben

<b>Titel / Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Strasse /Nr./ PLZ / Ort</b>	
<b>Tel / Mobil / Fax</b>	
<b>E-Mail / Geb. Datum</b>	@ _ _ / _ _ / _ _ _ _

<b>Vor – Nachname (Gatte-in / Lebensgefährte-in)</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Unterschrift</b>
	@	

-----  
**Unterschrift**

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Familien 37 €, für Singles 27 €**

**Geworben durch:** \_\_\_\_\_

-----  
**Datum / Stempel**

Kontaktadresse : Unionstrasse 121 , 4020 Linz

[hellaslinz@outlook.com](mailto:hellaslinz@outlook.com) ---- [www.hellaslinz.com](http://www.hellaslinz.com)

Bankverbindung: **VKB, IBAN:AT45 1860 0000 1061 5508 BIC: VKBLAT2L**

**ZVR-Zahl: 086289195**

Unser Verein ist Mitglied im OÖ Volksbildungswerk