

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutsch-Griechischen Gesellschaft Hamburg e. V.  
(mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Vorname\* Name\* Titel

Geburtsdatum\* Beruf\*

Straße\*, Hausnummer\* PLZ\*, Wohnort\*

E-Mail-Adresse\* Telefon/Mobiltelefon\*

Meine Interessen & Erwartungen\*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erzählen Sie uns hier gern, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind, und warum Sie Mitglied der DGG Hamburg werden möchten. Welche Verbindungen zu Griechenland und welche besonderen Interessen und Erwartungen haben Sie (Literatur, Sprache, Musik, Wissenschaft...)?

Ich erkenne die Vereinssatzung vorbehaltlos an und verspreche, zur Erreichung der Vereinsziele meinen Möglichkeiten entsprechend beizutragen. Mit der Übersendung von Vereinsinformationen, sowie Einladungen zu Versammlungen und Veranstaltungen an meine obenstehende E-Mail-Adresse bin ich einverstanden. Änderungen meiner Adresse werde ich dem Vorstand mitteilen.

Mir ist bekannt, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag zurzeit 30,- EUR beträgt (Partner von Mitgliedern 15,- EUR; Studenten und Auszubildende 10,- EUR).

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung als:

- Schüler/Auszubildender/Student
- Ehepartner/Lebenspartner

\_\_\_\_\_ Name des Partners

**Wir weisen gemäß Art. 6 DSGVO darauf hin, dass die oben angegebenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.**

- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ort, Datum	Unterschrift