



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ο/Η ΚΑΤΩΘΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ/Η

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

(Nachname)

ΟΝΟΜΑ.....

(Vorname)

ΤΟΠΟΣ κ. ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

(Geburtsort-datum)

ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ.....

(Religion)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

(Adresse)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

(Telefon)

E-Mail.....

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΓΓΡΑΦΩ ΩΣ ΜΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

ΛΕΒΕΡΚΟΥΖΕΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΧΩΡΩΝ.

Leverkusen den, _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / UNTERSCHRIFT
(VORSTAND UND STEMPEL)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / UNTERSCHRIFT
(MITGLIED)
