



Verein Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e. V.
Σύλλογος Βιβλίων και Διδακτικών Μέσων του Γυμνασίου Στέγκλιτς
12169 Berlin, Heesestr. 15

Eintrag im Vereinsregister des Amtsgerichtes Berlin-Charlottenburg am 18.11.2003 unter der Nummer 22985 Nz

Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e. V.
 Σύλλογος Βιβλίων και Διδακτικών Μέσων του
 Γυμνασίου Στέγκλιτς
 Heesestr. 15, 12169 Berlin

Vorsitzende / **Πρόεδρος**: Dr. Dorothea Malin
 ☎ (030) 787 45 73
 Stellv. Vorsitzende / **Αντιπρόεδρος**: Andrea Andreatta
 ☎ (030) 787 10 146
 E-Mail: schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de

Beitrittserklärung Δήλωση προσχώρησης

Ich / wir möchten Mitglied/er im Verein Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e.V. werden (Mitglieder werden das oder die Elternteil/e, die dem Verein beitreten möchten, Mitglieder können aber auch volljährige Schüler werden).

Επιθυμώ/-ούμε να γίνω/-γίνουμε μέλος/-η του Συλλόγου Βιβλίων και Διδακτικών Μέσων του Γυμνασίου Στέγκλιτς
 (Μέλη μπορούν να γίνουν ο γονέας/οι γονείς ή και ενήλικες μαθητές)

Name, Vorname: 1.) _____ 2.) _____
Επώνυμο, Όνομα γονέως/γονέων

Anschrift/**Διεύθυνση**: _____

Telefon/Fax: **Τηλ:** _____
 (Angabe freiwillig)
 (προαιρετικά)

E-Mail-Adresse: _____
 (Angabe erbeten)(απαραίτητη)

Kinder am Gymnasium Steglitz: Tragen Sie hier bitte alle Kinder ein, die am Gymnasium Steglitz Schüler sind, auch wenn volljährige Kinder selbst Mitglieder werden wollen (der Beitritt volljähriger Schüler ist aber nicht erforderlich) **Παιδιά στο Γυμνάσιο Στέγκλιτς:** Συμπληρώστε τα στοιχεία των παιδιών σας που φοιτούν στο Γυμνάσιο Στέγκλιτς, ακόμη και αν είναι 18 ετών και θέλουν να εγγραφούν τα ίδια στον σύλλογο (η εγγραφή ενήλικων μαθητών δεν είναι υποχρεωτική)

Name, Vorname: Επώνυμο, Όνομα:	Geburtsdatum /derzeitige Klasse Ημερομ. γέννησης/τάξη τώρα	Name, Vorname: Επώνυμο, Όνομα	Geburtsdatum /derzeitige Klasse Ημερομ. γέννησης/τάξη τώρα
1. _____	/ _____	3. _____	/ _____
2. _____	/ _____	4. _____	/ _____

Berlin, den

Βερολίνο, την.....

Unterschrift zu 1) **Υπογραφή του 1)**

Unterschrift zu 2) **Υπογραφή του 2)**

- ✓ Bitte geben Sie die Beitrittserklärung im Sekretariat der Schule ab und überweisen Sie den Beitrag bis zum 25.06.2018 auf das **Konto des Vereins (IBAN: DE91860100900603917908, BIC PBNKDEFF, Postbank Leipzig)**. Bareinzahlungen sind nur im Ausnahmefall im Sekretariat möglich. **Παρακαλώ παραδώστε τη δήλωση στη Γραμματεία του Σχολείου και καταθέστε το ποσό της συνδρομής ως τις 25.06.2018 στον λογαριασμό του συλλόγου (βλ. άνω) Μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορείτε να καταθέσετε μετρητά στη Γραμματεία του σχολείου.**

Bei der Überweisung geben Sie bitte folgenden Verwendungszweck an:

Σε περίπτωση κατάθεσης μέσω τραπεζής σημειώστε τον σκοπό χρήσης όπως ακολούθως:

- Name, Vorname** des Kindes./ **Επώνυμο, Όνομα παιδιού**
- bei bereits eingeschulten Kindern: „**Klasse / Semester X****“ (vor den Sommerferien 2018) **για μαθητές του σχολείου μας την τάξη/ εξάμηνο: «Klasse... / Semester...» (πριν το καλοκαίρι 2018) oder /ή** bei Kindern, die neu eingeschult werden: **για μαθητές που εγγράφονται τώρα στο σχολείο μας: „neue SESB Klasse“**

Der Kontoauszug ist dann Ihr Beleg über die Zahlung des Beitrags. **Το απόκομμα κίνησης λογαριασμού ισχύει ως απόδειξη πληρωμής της συνδρομής.**

Bei Rückfragen bezüglich der Überweisung wenden Sie sich bitte an die Schatzmeisterin des Vereins Dr. Susanne Luckert. **Για ερωτήσεις σχετικές με το έμβασμα απευθυνθείτε στην ταμία μας κα Δρ. S. Luckert.** (Telefon und E-Mail-Adresse siehe Fußzeile)(δες υποσημείωση)

Für den Vorstand mit freundlichen Grüßen **Εκ μέρους του προεδρείου του Συλλόγου φιλικά**
 gez. Dr. Susanne Luckert

Schatzmeister:	Dr. Susanne Luckert	Bankverbindung des Vereins:	
Telefon:	(030) 39 84 97 99	IBAN	DE91860100900603917908
Email:	schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de	BIC	PBNKDEFF (Postbank Leipzig)