

Deutsch-Ägyptische Gesellschaft Köln e.V.  
c/o Frau Laila Greiss  
Gertrudenhofweg 31  
50858 Köln

## Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n der Deutsch-Ägyptischen Gesellschaft Köln e.V. als Mitglied/er bei.

1. Name / Vorname \_\_\_\_\_

2. Name / Vorname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bin auf die Deutsch-Ägyptische Gesellschaft Köln e.V. aufmerksam  
geworden durch \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr:

- für Einzelmitglieder 46,00 EUR

- für Paare 70,00 EUR

- für Schüler und Studenten 23,00 EUR

Der Beitrag für das laufende Kalenderjahr von \_\_\_\_\_ EUR wird auf  
das unten stehende Konto der Deutsch-Ägyptischen Gesellschaft Köln e.V.  
überwiesen.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eingang des Beitrags auf dem Konto  
der Deutsch-Ägyptischen Gesellschaft Köln e.V.