



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΟΝΤΙΩΝ ΜΟΝΑΧΟΥ
Verein der Griechen aus Pontos in München e.V.

**Mitgliedschaftsantrag
für die Jugendgruppe
(bis 17 Jahre)**

München, den/...../20.....

Nachname:	.....
Vorname:	.....
Geburtsdatum:	.....
Geburtsort:	.....
Name des Vaters:	.....
Name der Mutter:	.....
Adresse:	.....
PLZ / Stadt:	.....
Beruf:	.....
Telefon:	.....
Handy:	.....
Handy Vater:	.....
Handy Mutter:	.....
Email:	.....