

An die
Deutsch-Griechische Gesellschaft Berlin e.V.
c/o Frau Dr. Birgit Schiller
Humboldt-Universität zu Berlin
Klassische Archäologie - Winckelmann-Institut
Unter den Linden 6

10099 Berlin

Ich möchte der DEUTSCH-GRIECHISCHEN GESELLSCHAFT BERLIN E.V.
als Mitglied beitreten.

Name: _____

Vorname (Titel): _____

Adresse: _____

e-mail: _____

Telefon: _____

Datum

Unterschrift