

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