

**Deutsch - Griechische Gesellschaft Berlin**

c/o Dr. Veit Stürmer, Sekretär  
Winckelmann-Institut der Humboldt-Universität zu Berlin  
Unter den Linden 6  
10099 Berlin

Tel.: 030/20932267  
Fax: 030/20932494

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

Name: \_\_\_\_\_

Vorname (Titel): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift