

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
МОЛБА ЗА ЧЛЕНСТВО**

Vorname und Name
име и фамилия

Adresse
адрес

PLZ und Ort
п. код и нас. място

Telefon
телефон

E-Mail
ел. поща

**Name des Schülers
und Klasse**
име на ученика и клас

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Bulgarische in Berlin e.V.

Моля да бъде приет в дружеството като член.

Die Rechte und Pflichten des Vereinsmitgliedes sind in der Satzung geregelt.

Die Mitgliedschaft beginnt nach Bestätigung durch den Vorstand.

Правата и задълженията на членовете са регулирани в устава на дружеството.

Членството започва след потвърждение от ръководството на дружеството.

Der Mitgliedsbeitrag pro Einzelperson beträgt 30,00 Euro im Jahr. Für Mitglieder, die sich noch in der Ausbildung befinden (Schüler oder Studenten gegen beigefügten Nachweis) beträgt der Beitrag pro Person 20,00 Euro im Jahr.

Членският внос е 30,00 евро/годишно. За ученици и студенти (срещу приложен документ) – 20,00 евро/годишно.

Datum, Unterschrift
дата и подпис член

Bestätigung Verein
потвърждение от дружеството