

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
ЗАЯВЛЕНИЕ 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/име на ученика

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. Sie ist unter www.bulgarische-schule-berlin.de einzusehen.

Die Mitgliedschaft beginnt nach Bestätigung durch den Vorstand, kann jederzeit schriftlich gekündigt werden und endet automatisch beim Verlassen der Schule!

Правата и задълженията на членовете се регулират от устава на дружеството. Уставът се намира на www.bulgarische-schule-berlin.de. Членството започва след потвърждение от ръководството на дружеството и приключва автоматично със завършването на ученика.

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 30,00 Euro im Jahr, ermäßigt (Schüler und Studenten usw. gegen Nachweis) 20,00 Euro.

Членският внос на пълноправен член на дружеството е 30,00 евро на година. За ученици и студенти (срещу приложен документ) – 20,00 евро на година.

Datum, Unterschrift
дата и подпис

Bestätigung Verein
потвържение от дружеството