



DİTİB – Beeck Yeni Camii

DİTİB-Türkisch Islamische Gemeinde zu Duisburg-Beeck e.V.



Lange-Kamp 39 47139 Duisburg Tel.: 0203 461951 Fax: 0203/ 8076577 Email: beeck-yeni-camii@arcor.de
Internet: www.beeckyenicamii.de
Kuruluş / Gründungsjahr: 1982 – DİTİB Listen Nr.: 1165

Üyelik Müracaat Formu (Antrag auf Mitgliedschaft)

Resim
(Foto)

Müracaat eden – Antragssteller/in

| | |
|---|--|
| * Adı ve Soyadı: → Vorname u. Nachname: | |
| * Sokak, No, Şehir ve Kodu: → Anschrift: | |
| * Doğum yeri ve Tarihi: Geburtsdatum- und Ort: → | Memleketi → |
| Aile Fert Sayısı: → Zahl Familienangehörige: | Tabiiyeti: → Staatsangehörigkeit |
| Mesleği: → Beruf: | Cenaze Fonuna Üyemisiniz? Üye Numaranızı yazınız. (DİTİB) Evet <input type="checkbox"/> Hayir <input type="checkbox"/> |
| Telefon Nr.: → | _____ |
| Cep Nr. Mobil Nr.: → | _____ |
| E-Mail: → | _____ |
| Ödeyeceği aidat: → monatlicher Mitgliedsbeitrag: | <input type="checkbox"/> 10,00 € <input type="checkbox"/> 15,00 € - Başka Miktar: _____ € <input type="checkbox"/> 20,00 € - Anderer Betrag: _____ € |
| Ödeme şekli: → Zahlung erfolgt durch: | <input type="checkbox"/> Elden Ödeme / Barzahlung <input type="checkbox"/> Havale / Überweisung <input type="checkbox"/> Dauerauftrag |
| _____ ← Yer, Tarih Ort, Datum | _____ ← Müracaat edenin imzası Unterschrift des Antragssteller/in |
| Yönetim Kurulu Başkanlığına Cemiyetinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte yeralan hükümlerle yetkili kurullarımızın alacağı kararları ve heray en az yukarıdaki belirtilen aidatı ödemeyi taahhüt ediyorum. Üyelige kabulümü arz ederim. | An den Vorstand Ich habe die Satzung Ihrer Gemeinde gelesen und erkläre mein Einverständnis zu den darin befindlichen Bedingungen und Beschlüssen des Vorstandes. Ich erkläre mich bereit, den oben genannten Mitgliedsbeitrag monatlich zu zahlen. |
| Yönetim Kurulu'nun __/__/__ tarihi ve _____ Sayılı kararı ile müracaat edenin talebi kabul <input type="checkbox"/> edilmiştir / <input type="checkbox"/> edilmemiştir. | Die Mitgliedschaft des Antragsstellers wurde in der Vorstandssitzung mit der Nummer _____ vom __/__/__ <input type="checkbox"/> angenommen / <input type="checkbox"/> abgelehnt. |
| Talebin reddi halinde, bir gerekçe gösterme zorunluğu yoktur. | Bei Antragsablehnung braucht der Vorstand, keine Gründe nennen. |

Başkan
1. Vorsitzender

Başkan Yardımcısı
2. Vorsitzender

Muhasip
Buchhalter

Sekreter
Sekretär

* İşaretili alanlar zorunlu doldurulması gereken alanlardır. Aksi takdirde, üyeliğiniz kabul edilmeyebilir.

* Gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden, da ansonsten Ihre Mitgliedschaft eventuell nicht angenommen werden kann

Kreditinstitut Deutsche Bank 24. **Konto Nr.:** 1996768 **Blz.:** 35070024

Finanzamt: Duisburg Hamborn **Steuer Nr.:** 107/5703/1262– **Amtsgericht** Duisburg - **Register-Nr.:** VR-2405