DITIB TÜRKISCH ISLAMISCHE GEMEINDE ZU PADERBORN e.V.
FATİH MOSCHEE Abtsbrede 24.33098 Paderborn. info@ditib-pb.de
Tel.05251/5458933 Fax.052515459702

# MITGLIEDCHAFTSFORMULAR ( ÜYELİK MÜRACAAT FORMU )

| Antragsteller/-in: | Ehepartner: |
|---|---|
| Name, Vorname _____ | Name, Vorname _____ |
| Geboren am: _____ ☐ männlich ☐weiblich | Geboren am: _____ ☐ männlich ☐weiblich |
| Geburtsort:_____ | Geburtsort:_____ |
| Telefon:_____ Mobil: _____ | Telefon:_____ Mobil: _____ |
| E-Mail:_____ | E-Mail:_____ |

**Anschrift:**

_____

**Straße, Hausnummer**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 10 € | | 20 € | | 30 € | | 40 € | | 50 € | | …….€ |

**Vorname und Nachname (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer** | **Postleitzahl und Ort**

**IBAN** | **BIC (8 oder 11 Stellen)**

DE☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____

**Datum/Unterschrift Antragsteller/-in** | **Unterschrift Kontoinhaber** (falls abweichend vom Antragsteller)

_____ _____

**Name des gesetzlichen Vertreters** (bei Minderjährigen) | **Unterschrift Ehepartner**

Referans Üye:_____

Yönetim Kurulunun …/…./2020 Tarih ve 201 sayılı kararı ile üyelik talebiniz kabul edilmiştir.

**Yönetim Kurulu Adına.**